

Bilaga 1 Studier med hög risk för bias och studier exkluderade på relevans/ Appendix 1 Studies with high risk of bias and not relevant studies

Table of contents

Studies with high risk of bias	page 1-13
Not relevant studies	page 14-35

Studies with high risk of bias

Reference	The systematic review has not met the following requirements	The systematic review can be used as follows
Ashford MT, Ol, er EK, Ayers S. Computer- or web-based interventions for perinatal mental health: A systematic review. <i>J Affect Disord</i> 2016;197:134-46.	Studiernas relevans har granskats av två oberoende personer på abstrakt- och fulltextnivå. De inkluderade studierna finns angivna. (AMSTAR 2 + 5)	Sökstrategin kan användas.
Babakhanian M, Fakari FR, Mortezaee M, Khaboushan EB, Rahimi R, Khalili Z, et al. The effect of herbal medicines on postpartum depression, and maternal-infant attachment in postpartum mother: a systematic review and meta-analysis. <i>Int J Pediatr</i> 2019;7:9645-59.	Frågeställningen är tydligt definierad (med PICO, inklusions- och exklusionskriterier angivna). Sökningen matchar frågeställningen och är väl genomförd och dokumenterad så att den kan återskapas. (AMSTAR 1 och 3)	Översikten har stora brister i kvaliteten och bör inte användas.
Bellantuono C, Bozzi F, Orsolini L, Catena-Dell'Osso M. The safety of escitalopram during pregnancy and breastfeeding: a comprehensive review. <i>Hum Psychopharmacol</i> 2012;27:534-9.	Risk för snedvridning hos inkluderade studier är bedömd på ett rimligt sätt och det är transparent hur olika nivåer är satta. Risk för snedvridning, karakteristika och resultat hos de inkluderade studierna framgår tydligt och finns dokumenterade. (AMSTAR 6 + 7)	De relevanta studierna har identifierats.

Reference	The systematic review has not met the following requirements	The systematic review can be used as follows
Bellantuono C, Vargas M, arelli G, Nardi B, Martini MG. The safety of serotonin–noradrenaline reuptake inhibitors (SNRIs) in pregnancy and breastfeeding: A comprehensive review. <i>Human Psychopharmacology: Clinical and Experimental</i> 2015;30:143-51.	Risk för snedvridning hos inkluderade studier är bedömd på ett rimligt sätt och det är transparent hur olika nivåer är satta. Risk för snedvridning, karakteristika och resultat hos de inkluderade studierna framgår tydligt och finns dokumenterade. (AMSTAR 6 + 7)	De relevanta studierna har identifierats.
Brown A-M, Robinson A, Jones F, Smith A, Williams P, Hanley J. The effectiveness of prescription exercises for women diagnosed with postnatal depression: a systematic review. <i>MIDIRS Midwifery Digest</i> 2017;27:488-95.	Risk för snedvridning hos inkluderade studier är bedömd på ett rimligt sätt och det är transparent hur olika nivåer är satta. Risk för snedvridning, karakteristika och resultat hos de inkluderade studierna framgår tydligt och finns dokumenterade. (AMSTAR 6 + 7)	De relevanta studierna har identifierats.
Claridge AM. Efficacy of systemically oriented psychotherapies in the treatment of perinatal depression: a meta-analysis. <i>Arch Womens Ment Health</i> 2014;17:3-15.	Studiernas relevans har granskats av två oberoende personer på abstrakt- och fulltextnivå. De inkluderade studierna finns angivna. (AMSTAR 2 + 5)	Sökstrategin kan användas.
Clarke K, King M, Prost A. Psychosocial interventions for perinatal common mental disorders delivered by providers who are not mental health specialists in low- and middle-income countries: a systematic review and meta-analysis. <i>PLoS Med</i> 2013;10:e1001541.	Frågeställningen är tydligt definierad (med PICO, inklusions- och exklusionskriterier angivna). Sökningen matchar frågeställningen och är väl genomförd och dokumenterad så att den kan återskapas. (AMSTAR 1 och 3)	Översikten har stora brister i kvaliteten och bör inte användas.
Cluxton-Keller F, Bruce ML. Clinical effectiveness of family therapeutic interventions in the prevention and treatment of perinatal depression: A systematic review and meta-analysis. <i>PLoS One</i> 2018;13:e0198730.	Frågeställningen är tydligt definierad (med PICO, inklusions- och exklusionskriterier angivna). Sökningen matchar frågeställningen och är väl genomförd och dokumenterad så	Översikten har stora brister i kvaliteten och bör inte användas.

Reference	The systematic review has not met the following requirements	The systematic review can be used as follows
	att den kan återskapas. (AMSTAR 1 och 3)	
Cuijpers P, Weitz E, Karyotaki E, Garber J, Andersson G. The effects of psychological treatment of maternal depression on children and parental functioning: a meta-analysis. <i>Eur Child Adolesc Psychiatry</i> 2015;24:237-45.	Frågeställningen är tydligt definierad (med PICO, inklusions- och exklusionskriterier angivna). Sökningen matchar frågeställningen och är väl genomförd och dokumenterad så att den kan återskapas. (AMSTAR 1 och 3)	Översikten har stora brister i kvaliteten och bör inte användas.
Cuomo A, Goracci A, Fagiolini A. Aripiprazole use during pregnancy, peripartum and lactation. A systematic literature search and review to inform clinical practice. <i>J Affect Disord</i> 2018;228:229-37.	Risk för snedvridning hos inkluderade studier är bedömd på ett rimligt sätt och det är transparent hur olika nivåer är satta. Risk för snedvridning, karakteristika och resultat hos de inkluderade studierna framgår tydligt och finns dokumenterade. (AMSTAR 6 + 7)	De relevanta studierna har identifierats.
De Crescenzo F, Perelli F, Arm, o M, Vicari S. Selective serotonin reuptake inhibitors (SSRIs) for post-partum depression (PPD): a systematic review of randomized clinical trials. <i>J Affect Disord</i> 2014;152:39-44.	Frågeställningen är tydligt definierad (med PICO, inklusions- och exklusionskriterier angivna). Sökningen matchar frågeställningen och är väl genomförd och dokumenterad så att den kan återskapas. (AMSTAR 1 och 3)	Översikten har stora brister i kvaliteten och bör inte användas.
Doucet S, Jones I, Letourneau N, Dennis CL, Blackmore ER. Interventions for the prevention and treatment of postpartum psychosis: a systematic review. <i>Arch Womens Ment Health</i> 2011;14:89-98.	Frågeställningen är tydligt definierad (med PICO, inklusions- och exklusionskriterier angivna). Sökningen matchar frågeställningen och är väl genomförd och dokumenterad så att den kan återskapas. (AMSTAR 1 och 3)	Översikten har stora brister i kvaliteten och bör inte användas.

Reference	The systematic review has not met the following requirements	The systematic review can be used as follows
Gillis BD, Parish AL. Group-based interventions for postpartum depression: An integrative review and conceptual model. Arch Psychiatr Nurs 2019;33:290-98.	Frågeställningen är tydligt definierad (med PICO, inklusions- och exklusionskriterier angivna). Sökningen matchar frågeställningen och är väl genomförd och dokumenterad så att den kan återskapas. (AMSTAR 1 och 3)	Översikten har stora brister i kvaliteten och bör inte användas.
Goodman JH, Santangelo G. Group treatment for postpartum depression: a systematic review. Arch Womens Ment Health 2011;14:277-93.	Frågeställningen är tydligt definierad (med PICO, inklusions- och exklusionskriterier angivna). Sökningen matchar frågeställningen och är väl genomförd och dokumenterad så att den kan återskapas. (AMSTAR 1 och 3)	Översikten har stora brister i kvaliteten och bör inte användas.
Gressier F, Rotenberg S, Cazas O, Hardy P. Postpartum electroconvulsive therapy: a systematic review and case report. Gen Hosp Psychiatry 2015;37:310-4.	Risk för snedvridning hos inkluderade studier är bedömd på ett rimligt sätt och det är transparent hur olika nivåer är satta. Risk för snedvridning, karakteristika och resultat hos de inkluderade studierna framgår tydligt och finns dokumenterade. (AMSTAR 6 + 7)	De relevanta studierna har identifierats.
Hsiang H, Karen MT, Joseph MC, Nahida A, Amritha B, Rachel K. Collaborative Care for Women With Depression: A Systematic Review. Psychosomatics 2017;58:11-18.	Risk för snedvridning hos inkluderade studier är bedömd på ett rimligt sätt och det är transparent hur olika nivåer är satta. Risk för snedvridning, karakteristika och resultat hos de inkluderade studierna framgår tydligt och finns dokumenterade. (AMSTAR 6 + 7)	De relevanta studierna har identifierats.
Huang L, Zhao Y, Qiang C, Fan B. Is cognitive behavioral therapy a better choice for women with postnatal depression? A systematic review and	Frågeställningen är tydligt definierad (med PICO, inklusions- och exklusionskriterier angivna). Sökningen matchar	Översikten har stora brister i kvaliteten och bör inte användas.

Reference	The systematic review has not met the following requirements	The systematic review can be used as follows
meta-analysis. PLoS One 2018;13:e0205243.	frågeställningen och är väl genomförd och dokumenterad så att den kan återskapas. (AMSTAR 1 och 3)	
Ju-Eun S, Kim T, Ahn J-A. Postnatal. A systematic review of psychosocial interventions for women with postpartum stress. MIDIRS Midwifery Digest 2015;25:475-82.	Frågeställningen är tydligt definierad (med PICO, inklusions- och exklusionskriterier angivna). Sökningen matchar frågeställningen och är väl genomförd och dokumenterad så att den kan återskapas. (AMSTAR 1 och 3)	Översikten har stora brister i kvaliteten och bör inte användas.
Komori A, Arthur D, Radford S, Tan HY, Zheng L, An M, et al. Acupuncture versus antidepressants in the management of postpartum depression: A systematic review. British Journal of Midwifery 2018;26:670-81.	Frågeställningen är tydligt definierad (med PICO, inklusions- och exklusionskriterier angivna). Sökningen matchar frågeställningen och är väl genomförd och dokumenterad så att den kan återskapas. (AMSTAR 1 och 3)	Översikten har stora brister i kvaliteten och bör inte användas.
Kraljevic M, Warnock FF. Early educational and behavioral RCT interventions to reduce maternal symptoms of psychological trauma following preterm birth: a systematic review. J Perinat Neonatal Nurs 2013;27:311-27.	Frågeställningen är tydligt definierad (med PICO, inklusions- och exklusionskriterier angivna). Sökningen matchar frågeställningen och är väl genomförd och dokumenterad så att den kan återskapas. (AMSTAR 1 och 3)	Översikten har stora brister i kvaliteten och bör inte användas.
Lee EW, Denison FC, Hor K, Reynolds RM. Web-based interventions for prevention and treatment of perinatal mood disorders: a systematic review. BMC Pregnancy Childbirth 2016;16:38.	Frågeställningen är tydligt definierad (med PICO, inklusions- och exklusionskriterier angivna). Sökningen matchar frågeställningen och är väl genomförd och dokumenterad så att den kan återskapas. (AMSTAR 1 och 3)	Översikten har stora brister i kvaliteten och bör inte användas.

Reference	The systematic review has not met the following requirements	The systematic review can be used as follows
Letourneau NL, Dennis CL, Cosic N, Linder J. The effect of perinatal depression treatment for mothers on parenting and child development: A systematic review. <i>Depress Anxiety</i> 2017;34:928-66.	Frågeställningen är tydligt definierad (med PICO, inklusions- och exklusionskriterier angivna). Sökningen matchar frågeställningen och är väl genomförd och dokumenterad så att den kan återskapas. (AMSTAR 1 och 3)	Översikten har stora brister i kvaliteten och bör inte användas.
Lever Taylor B, Cavanagh K, Strauss C. The Effectiveness of Mindfulness-Based Interventions in the Perinatal Period: A Systematic Review and Meta-Analysis. <i>PLoS One</i> 2016;11:e0155720.	Frågeställningen är tydligt definierad (med PICO, inklusions- och exklusionskriterier angivna). Sökningen matchar frågeställningen och är väl genomförd och dokumenterad så att den kan återskapas. (AMSTAR 1 och 3)	Översikten har stora brister i kvaliteten och bör inte användas.
Li W, Yin P, Lao L, Xu S. Effectiveness of Acupuncture Used for the Management of Postpartum Depression: A Systematic Review and Meta-Analysis. <i>Biomed Res Int</i> 2019;2019:6597503.	Frågeställningen är tydligt definierad (med PICO, inklusions- och exklusionskriterier angivna). Sökningen matchar frågeställningen och är väl genomförd och dokumenterad så att den kan återskapas. (AMSTAR 1 och 3)	Översikten har stora brister i kvaliteten och bör inte användas.
Li Z, Liu Y, Wang J, Liu J, Zhang C, Liu Y. Effectiveness of cognitive behavioural therapy for perinatal depression: A systematic review and meta-analysis. <i>J Clin Nurs</i> 2020;29:3170-82.	Frågeställningen är tydligt definierad (med PICO, inklusions- och exklusionskriterier angivna). Sökningen matchar frågeställningen och är väl genomförd och dokumenterad så att den kan återskapas. (AMSTAR 1 och 3)	Översikten har stora brister i kvaliteten och bör inte användas.
Lin PZ, Xue JM, Yang B, Li M, Cao FL. Effectiveness of self-help psychological interventions for treating and preventing postpartum depression: a meta-analysis. <i>Arch</i>	Studierna har vägts samman i metaanalys eller metasyntes på ett tillämpligt sätt om detta var lämpligt, i annat fall beskrivits narrativt. Hänsyn har tagits till studiernas risk för snedvridning	De relevanta studierna har identifierats, studiernas risk för snedvridning är bedömd, sammanvägning av

Reference	The systematic review has not met the following requirements	The systematic review can be used as follows
Womens Ment Health 2018;21:491-503.	vid sammanvägningen. (AMSTAR 8 och 9)	resultat är korrekt genomförd.
Lindensmith R. Interventions to Improve Maternal-Infant Relationships in Mothers With Postpartum Mood Disorders. MCN: The American Journal of Maternal Child Nursing 2018;43:334-40.	Frågeställningen är tydligt definierad (med PICO, inklusions- och exklusionskriterier angivna). Sökningen matchar frågeställningen och är väl genomförd och dokumenterad så att den kan återskapas. (AMSTAR 1 och 3)	Översikten har stora brister i kvaliteten och bör inte användas.
Loughnan SA, Wallace M, Joubert AE, Haskelberg H, Andrews G, Newby JM. A systematic review of psychological treatments for clinical anxiety during the perinatal period. Arch Womens Ment Health 2018;21:481-90.	Risk för snedvridning hos inkluderade studier är bedömd på ett rimligt sätt och det är transparent hur olika nivåer är satta. Risk för snedvridning, karakteristika och resultat hos de inkluderade studierna framgår tydligt och finns dokumenterade. (AMSTAR 6 + 7)	De relevanta studierna har identifierats.
Maguire PN, Clark GI, Wootton BM. The efficacy of cognitive behavior therapy for the treatment of perinatal anxiety symptoms: A preliminary meta-analysis. J Anxiety Disord 2018;60:26-34.	Studiernas relevans har granskats av två oberoende personer på abstrakt- och fulltextnivå. De inkluderade studierna finns angivna. (AMSTAR 2 + 5)	Sökstrategin kan användas.
Marchesi C, Ossola P, Amerio A, Daniel BD, Tonna M, De Panfilis C. Clinical management of perinatal anxiety disorders: A systematic review. J Affect Disord 2016;190:543-50.	Frågeställningen är tydligt definierad (med PICO, inklusions- och exklusionskriterier angivna). Sökningen matchar frågeställningen och är väl genomförd och dokumenterad så att den kan återskapas. (AMSTAR 1 och 3)	Översikten har stora brister i kvaliteten och bör inte användas.
McCloskey RJ, Reno R. Complementary health approaches for postpartum depression: A systematic	Frågeställningen är tydligt definierad (med PICO, inklusions- och exklusionskriterier angivna).	Översikten har stora brister i kvaliteten och bör inte användas.

Reference	The systematic review has not met the following requirements	The systematic review can be used as follows
review. Social Work in Mental Health 2019;17:106-28.	Sökningen matchar frågeställningen och är väl genomförd och dokumenterad så att den kan återskapas. (AMSTAR 1 och 3)	
Mendelson T, Cluxton-Keller F, Vullo GC, on SD, Noazin S. NICU-based Interventions To Reduce Maternal Depressive and Anxiety Symptoms: A Meta-analysis. Pediatrics 2017;139.	Studiernas relevans har granskats av två oberoende personer på abstrakt- och fulltextnivå. De inkluderade studierna finns angivna. (AMSTAR 2 + 5)	Sökstrategin kan användas.
Miniati M, Callari A, Calugi S, Rucci P, Savino M, Mauri M, et al. Interpersonal psychotherapy for postpartum depression: a systematic review. Arch Womens Ment Health 2014;17:257-68.	Frågeställningen är tydligt definierad (med PICO, inklusions- och exklusionskriterier angivna). Sökningen matchar frågeställningen och är väl genomförd och dokumenterad så att den kan återskapas. (AMSTAR 1 och 3)	Översikten har stora brister i kvaliteten och bör inte användas.
Nair U, Armfield NR, Chatfield MD, Edirippulige S. The effectiveness of telemedicine interventions to address maternal depression: A systematic review and meta-analysis. J Telemed Telecare 2018;24:639-50.	Risk för snedvridning hos inkluderade studier är bedömd på ett rimligt sätt och det är transparent hur olika nivåer är satta. Risk för snedvridning, karakteristika och resultat hos de inkluderade studierna framgår tydligt och finns dokumenterade. (AMSTAR 6 + 7)	De relevanta studierna har identifierats.
Ng RC, Hirata CK, Yeung W, Haller E, Finley PR. Pharmacologic treatment for postpartum depression: a systematic review. Pharmacotherapy 2010;30:928-41.	Frågeställningen är tydligt definierad (med PICO, inklusions- och exklusionskriterier angivna). Sökningen matchar frågeställningen och är väl genomförd och dokumenterad så att den kan återskapas. (AMSTAR 1 och 3)	Översikten har stora brister i kvaliteten och bör inte användas.
Nillni YI, Mehralizade A, Mayer L, Milanovic S. Treatment of depression, anxiety, and trauma-related disorders	Frågeställningen är tydligt definierad (med PICO, inklusions- och exklusionskriterier angivna).	Översikten har stora brister i kvaliteten och bör inte användas.

Reference	The systematic review has not met the following requirements	The systematic review can be used as follows
during the perinatal period: A systematic review. Clin Psychol Rev 2018;66:136-48.	Sökningen matchar frågeställningen och är väl genomförd och dokumenterad så att den kan återskapas. (AMSTAR 1 och 3)	
Orsolini L, Bellantuono C. Serotonin reuptake inhibitors and breastfeeding: a systematic review. Hum Psychopharmacol 2015;30:4-20.	Frågeställningen är tydligt definierad (med PICO, inklusions- och exklusionskriterier angivna). Sökningen matchar frågeställningen och är väl genomförd och dokumenterad så att den kan återskapas. (AMSTAR 1 och 3)	Översikten har stora brister i kvaliteten och bör inte användas.
Pacchiarotti I, Leon-Caballero J, Murru A, Verdolini N, Furio MA, Pancheri C, et al. Mood stabilizers and antipsychotics during breastfeeding: Focus on bipolar disorder. Eur Neuropsychopharmacol 2016;26:1562-78.	Risk för snedvridning hos inkluderade studier är bedömd på ett rimligt sätt och det är transparent hur olika nivåer är satta. Risk för snedvridning, karakteristika och resultat hos de inkluderade studierna framgår tydligt och finns dokumenterade. (AMSTAR 6 + 7)	De relevanta studierna har identifierats.
Peeler S, Chung MC, Stedmon J, Skirton H. A review assessing the current treatment strategies for postnatal psychological morbidity with a focus on post-traumatic stress disorder. Midwifery 2013;29:377-88.	Frågeställningen är tydligt definierad (med PICO, inklusions- och exklusionskriterier angivna). Sökningen matchar frågeställningen och är väl genomförd och dokumenterad så att den kan återskapas. (AMSTAR 1 och 3)	Översikten har stora brister i kvaliteten och bör inte användas.
Peng L, Fu C, Xiong F, Zhang Q, Liang Z, Chen L, et al. Effects of repetitive transcranial magnetic stimulation on depression symptoms and cognitive function in treating patients with postpartum depression: A systematic review and meta-analysis of	Studierna har vägts samman i metaanalys eller metasyntes på ett tillämpligt sätt om detta var lämpligt, i annat fall beskrivits narrativt. Hänsyn har tagits till studiernas risk för snedvridning vid sammanvägningen. (AMSTAR 8 och 9)	De relevanta studierna har identifierats, studiernas risk för snedvridning är bedömd, sammanvägning av resultat är korrekt genomförd.

Reference	The systematic review has not met the following requirements	The systematic review can be used as follows
randomized controlled trials. Psychiatry Res 2020;290:113124.		
Poyatos-Leon R, Garcia-Hermoso A, Sanabria-Martinez G, Alvarez-Bueno C, Cavero-Redondo I, Martinez-Vizcaino V. Effects of exercise-based interventions on postpartum depression: A meta-analysis of randomized controlled trials. Birth 2017;44:200-208.	Frågeställningen är tydligt definierad (med PICO, inklusions- och exklusionskriterier angivna). Sökningen matchar frågeställningen och är väl genomförd och dokumenterad så att den kan återskapas. (AMSTAR 1 och 3)	Översikten har stora brister i kvaliteten och bör inte användas.
Rahman A, Fisher J, Bower P, Luchters S, Tran T, Yasamy MT, et al. Interventions for common perinatal mental disorders in women in low- and middle-income countries: a systematic review and meta-analysis. Bull World Health Organ 2013;91:593-601.	Frågeställningen är tydligt definierad (med PICO, inklusions- och exklusionskriterier angivna). Sökningen matchar frågeställningen och är väl genomförd och dokumenterad så att den kan återskapas. (AMSTAR 1 och 3)	Översikten har stora brister i kvaliteten och bör inte användas.
Roman M, Constantin T, Bostan CM. The efficiency of online cognitive-behavioral therapy for postpartum depressive symptomatology: a systematic review and meta-analysis. Women Health 2020;60:99-112.	Studiernas relevans har granskats av två oberoende personer på abstrakt- och fulltextnivå. De inkluderade studierna finns angivna. (AMSTAR 2 + 5)	Sökstrategin kan användas.
Sharma V, Burt VK, Ritchie HL. Assessment and treatment of bipolar II postpartum depression: a review. Journal of Affective Disorders 2010;125:18-26.	Frågeställningen är tydligt definierad (med PICO, inklusions- och exklusionskriterier angivna). Sökningen matchar frågeställningen och är väl genomförd och dokumenterad så att den kan återskapas. (AMSTAR 1 och 3)	Översikten har stora brister i kvaliteten och bör inte användas.
Sharma V, Khan M, Baczynski C, Boate I. Predictors of response to antidepressants in women with postpartum depression: a systematic	Frågeställningen är tydligt definierad (med PICO, inklusions- och exklusionskriterier angivna). Sökningen matchar	Översikten har stora brister i kvaliteten och bör inte användas.

Reference	The systematic review has not met the following requirements	The systematic review can be used as follows
review. Arch Womens Ment Health 2020;23:613-623.	frågeställningen och är väl genomförd och dokumenterad så att den kan återskapas. (AMSTAR 1 och 3)	
Sharma V, Sommerdyk C. Are antidepressants effective in the treatment of postpartum depression? A systematic review. Prim Care Companion CNS Disord 2013;15.	Frågeställningen är tydligt definierad (med PICO, inklusions- och exklusionskriterier angivna). Sökningen matchar frågeställningen och är väl genomförd och dokumenterad så att den kan återskapas. (AMSTAR 1 och 3)	Översikten har stora brister i kvaliteten och bör inte användas.
Shi Z, MacBeth A. The Effectiveness of Mindfulness-Based Interventions on Maternal Perinatal Mental Health Outcomes: a Systematic Review. Mindfulness (N Y) 2017;8:823-847.	Studiernas relevans har granskats av två oberoende personer på abstrakt- och fulltextnivå. De inkluderade studierna finns angivna. (AMSTAR 2 + 5)	Sökstrategin kan användas.
Sockol LE. A systematic review of the efficacy of cognitive behavioral therapy for treating and preventing perinatal depression. J Affect Disord 2015;177:7-21.	Studiernas relevans har granskats av två oberoende personer på abstrakt- och fulltextnivå. De inkluderade studierna finns angivna. (AMSTAR 2 + 5)	Sökstrategin kan användas.
Sockol LE. A systematic review and meta-analysis of interpersonal psychotherapy for perinatal women. J Affect Disord 2018;232:316-328.	Studiernas relevans har granskats av två oberoende personer på abstrakt- och fulltextnivå. De inkluderade studierna finns angivna. (AMSTAR 2 + 5)	Sökstrategin kan användas.
Sockol LE, Epperson CN, Barber JP. A meta-analysis of treatments for perinatal depression. Clin Psychol Rev 2011;31:839-49.	Studiernas relevans har granskats av två oberoende personer på abstrakt- och fulltextnivå. De inkluderade studierna finns angivna. (AMSTAR 2 + 5)	Sökstrategin kan användas.
Song JE, Kim T, Ahn JA. A systematic review of psychosocial interventions for women with postpartum stress. J Obstet Gynecol Neonatal Nurs 2015;44:183-92.	Frågeställningen är tydligt definierad (med PICO, inklusions- och exklusionskriterier angivna). Sökningen matchar frågeställningen och är väl	Översikten har stora brister i kvaliteten och bör inte användas.

Reference	The systematic review has not met the following requirements	The systematic review can be used as follows
	genomförd och dokumenterad så att den kan återskapas. (AMSTAR 1 och 3)	
Stephens S, Ford E, Paudyal P, Smith H. Effectiveness of Psychological Interventions for Postnatal Depression in Primary Care: A Meta-Analysis. <i>Ann Fam Med</i> 2016;14:463-72.	Studiernas relevans har granskats av två oberoende personer på abstrakt- och fulltextnivå. De inkluderade studierna finns angivna. (AMSTAR 2 + 5)	Sökstrategin kan användas.
Teodorescu A, Dima L, Popa MA, Moga MA, Bigiu NF, Ifteni P. Antipsychotics in Postpartum Psychosis. <i>Am J Ther</i> 2020.	Frågeställningen är tydligt definierad (med PICO, inklusions- och exklusionskriterier angivna). Sökningen matchar frågeställningen och är väl genomförd och dokumenterad så att den kan återskapas. (AMSTAR 1 och 3)	Översikten har stora brister i kvaliteten och bör inte användas.
Tong P, Dong LP, Yang Y, Shi YH, Sun T, Bo P. Traditional Chinese acupuncture and postpartum depression: A systematic review and meta-analysis. <i>J Chin Med Assoc</i> 2019;82:719-726.	Frågeställningen är tydligt definierad (med PICO, inklusions- och exklusionskriterier angivna). Sökningen matchar frågeställningen och är väl genomförd och dokumenterad så att den kan återskapas. (AMSTAR 1 och 3)	Översikten har stora brister i kvaliteten och bör inte användas.
Uguz F, Sharma V. Mood stabilizers during breastfeeding: a systematic review of the recent literature. <i>Bipolar Disord</i> 2016;18:325-33.	Frågeställningen är tydligt definierad (med PICO, inklusions- och exklusionskriterier angivna). Sökningen matchar frågeställningen och är väl genomförd och dokumenterad så att den kan återskapas. (AMSTAR 1 och 3)	Översikten har stora brister i kvaliteten och bör inte användas.
Wang JF, Tan LJ, Mei QX, Zheng QH, Yang SB, Mei ZG. Meta analysis on acupuncture for postpartum depression. <i>World Journal of Acupuncture - Moxibustion</i> 2017;27:28-34.	Frågeställningen är tydligt definierad (med PICO, inklusions- och exklusionskriterier angivna). Sökningen matchar frågeställningen och är väl genomförd och dokumenterad så	Översikten har stora brister i kvaliteten och bör inte användas.

Reference	The systematic review has not met the following requirements	The systematic review can be used as follows
	att den kan återskapas. (AMSTAR 1 och 3)	
Zhang MM, Zou Y, Li SM, Wang L, Sun YH, Shi L, et al. The efficacy and safety of omega-3 fatty acids on depressive symptoms in perinatal women: a meta-analysis of randomized placebo-controlled trials. <i>Transl Psychiatry</i> 2020;10:193.	Risk för snedvridning hos inkluderade studier är bedömd på ett rimligt sätt och det är transparent hur olika nivåer är satta. Risk för snedvridning, karakteristika och resultat hos de inkluderade studierna framgår tydligt och finns dokumenterade. (AMSTAR 6 + 7)	De relevanta studierna har identifierats.
Zhou C, Hu H, Wang C, Zhu Z, Feng G, Xue J, et al. The effectiveness of mHealth interventions on postpartum depression: A systematic review and meta-analysis. <i>J Telemed Telecare</i> 2020:1357633X20917816.	Frågeställningen är tydligt definierad (med PICO, inklusions- och exklusionskriterier angivna). Sökningen matchar frågeställningen och är väl genomförd och dokumenterad så att den kan återskapas. (AMSTAR 1 och 3)	Översikten har stora brister i kvaliteten och bör inte användas.

Excludes studies

Reference	Main reason for exclusion
Adams V, et al. Effects of Exercise on Women With Postpartum Depression: A Systematic Review of the Literature. <i>Journal of Women's Health Physical Therapy</i> 2018;42:38-39.	Not a systematic review
Alderdice F, et al. A systematic review of systematic reviews of interventions to improve maternal mental health and well-being. <i>MIDIRS Midwifery Digest</i> 2013;23:312-313.	Duplicate
Alderdice F, et al. A systematic review of systematic reviews of interventions to improve maternal mental health and well-being. <i>Midwifery</i> 2013;29:389-99.	Not relevant intervention
Alves S, et al. Preventing and treating women's postpartum depression: A qualitative systematic review on partner-inclusive interventions. <i>Journal of Child and Family Studies</i> 2017;27:1-25.	Duplicate
Alves S, et al. Preventing and treating women's postpartum depression: A qualitative systematic review on partner-inclusive interventions. <i>Journal of Child and Family Studies</i> 2018;27:1-25.	Not relevant intervention
Barbateskovic M, et al. Haloperidol for the treatment of delirium in critically ill patients: A systematic review with meta-analysis and Trial Sequential Analysis. <i>Acta Anaesthesiol Scand</i> 2020;64:254-66.	Not relevant population
Barbato A, et al. Couple therapy for depression. In: editor.^editors. ed.; 2018. p.	Not relevant population
Barlow J, et al. Group-based parent training programmes for improving parental psychosocial health. <i>Cochrane Database of Systematic Reviews</i> 20142014/05/20:N.PAG-N.PAG.	Not relevant population

Reference	Main reason for exclusion
Barlow J, et al. Health-Led Interventions in the Early Years to Enhance Infant and Maternal Mental Health: A Review of Reviews. <i>Child & Adolescent Mental Health</i> 2010;15:178-85.	Not relevant population
Bayrampour H, et al. Effectiveness of eHealth Interventions to Reduce Perinatal Anxiety: A Systematic Review and Meta-Analysis. <i>J Clin Psychiatry</i> 2019;80:E1-E9.	Not relevant intervention
Beck CT, et al. Posttraumatic Stress in Mothers While Their Preterm Infants Are in the Newborn Intensive Care Unit: A Mixed Research Synthesis. <i>Advances in Nursing Science</i> 2017;40:337-55.	Not relevant population
Bellantuono C, Orsolini L, Bozzi F. [The safety profile of escitalopram in pregnancy and breastfeeding]. 2014	Not relevant language
Bentley KJ, et al. A Psychiatric Medication Decision Support Guide for Social Work Practice with Pregnant and Postpartum Women. <i>Social Work</i> 2014;59:303-313.	Not a systematic review
Betcher HK, et al. Psychotropic Treatment During Pregnancy: Research Synthesis and Clinical Care Principles. <i>Journal of Women's Health</i> (15409996) 2020;29:310-318.	Not relevant population
Black N, et al. Cannabinoids for the treatment of mental disorders and symptoms of mental disorders: a systematic review and meta-analysis. <i>Lancet Psychiatry</i> 2019;6:995-1010.	Not relevant population
Blackmore ER, et al. Postpartum depression: recognition and intervention. <i>Journal of Clinical Outcomes Management</i> 2012;19:133-142.	Not a systematic review

Reference	Main reason for exclusion
Borg Cunen N, et al. A systematic review of midwife-led interventions to address post partum post-traumatic stress. <i>Midwifery</i> 2014;30:170-84.	Not relevant intervention
Brandom, et al. Nonpharmacologic treatments for depression related to reproductive events. <i>Current Psychiatry Reports</i> 2014;16:526-26.	Not a systematic review
Bron AR, Crowley SK, Gordon JL, Girdler SS. Nonpharmacologic treatments for depression related to reproductive events. <i>Current Psychiatry Reports</i> . 2014;16(12):526	Not a systematic review
Brown JVE, Wilson CA, Ayre K, South E, Molyneaux E, Trevillion K, et al. Antidepressant treatment for postnatal depression. <i>Cochrane Database of Systematic Reviews</i> . 2020;2020(3).	Not a systematic review
Burrell-Ward H, et al. Recommendations for the use of ECT in pregnancy: literature review and proposed clinical protocol. <i>Archives of Women's Mental Health</i> 2018:1-8.	Not a systematic review
Byatt N, et al. Enhancing Participation in Depression Care in Outpatient Perinatal Care Settings: A Systematic Review. <i>Obstet Gynecol</i> 2015;126:1048-58.	Not relevant outcome
Byatt N, et al. Strategies for improving perinatal depression treatment in North American outpatient obstetric settings. <i>J Psychosom Obstet Gynaecol</i> 2012;33:143-61.	Not a systematic review
Caixia L, et al. Role of psychotherapy on antenatal depression, anxiety, and maternal quality of life: A meta-analysis. <i>Medicine</i> 2020;99:1-12.	Not relevant population

Reference	Main reason for exclusion
Camacho EM, et al. Cost-effectiveness of interventions for perinatal anxiety and/or depression: a systematic review. <i>BMJ Open</i> 2018;8:e022022.	Not relevant outcome
Cannon C, et al. A focus on postpartum depression among African American women: A literature review. <i>Annals of Clinical Psychiatry</i> 2019;31:138-43.	Not relevant intervention
Cantilino A, Zambaldi CF, Sougey EB, Rennó Júnior J. Postpartum psychiatric disorders. 2010	Not relevant language
Carter W, et al. Conjoint IPT for postpartum depression: literature review and overview of a treatment manual. <i>Am J Psychother</i> 2010;64:373-92.	Not a systematic review
Centre for R, et al. Supporting women with postnatal depression through psychological therapies. England: University of York; 2011.	Not a systematic review
Chatillon O, Even C. [Antepartum depression: prevalence, diagnosis and treatment].	Not relevant language
Cirino NH, Knapp JM. Perinatal Posttraumatic Stress Disorder: A Review of Risk Factors, Diagnosis, and Treatment. <i>Obstetrical & Gynecological Survey</i> . 2019;74(6):369-76.	Not relevant outcome
Christesen HT, et al. The impact of vitamin D on pregnancy: a systematic review. <i>Acta obstetrica et gynecologica Scandinavica</i> 2012;91:1357-67.	Not relevant population
Christian S. Meta-analysis of the effectiveness of biological and non-biological treatments for postpartum depression: ProQuest Information & Learning; 2014.	Other reason

Reference	Main reason for exclusion
Cirino NH, et al. Perinatal Posttraumatic Stress Disorder: A Review of Risk Factors, Diagnosis, and Treatment. <i>Obstetrical & Gynecological Survey</i> 2019;74:369-76.	Not relevant outcome
Cooper MC, et al. Using Matching-Adjusted Indirect Comparisons and Network Meta-analyses to Compare Efficacy of Brexanolone Injection with Selective Serotonin Reuptake Inhibitors for Treating Postpartum Depression. <i>CNS Drugs</i> 2019;33:1039-52.	Not relevant intervention
Cuijpers P, et al. Psychological treatment of depression: results of a series of meta-analyses. <i>Nord J Psychiatry</i> 2011;65:354-64.	Not relevant population
da Silva HC, Donell TMS. Depression and maternity in the light of psychoanalysis: a systematic review of literature. 2016	Not relevant language
Davanzo R, et al. Antidepressant drugs and breastfeeding: a review of the literature. <i>Breastfeed Med</i> 2011;6:89-98.	Not a systematic review
Davenport MH, et al. Impact of prenatal exercise on both prenatal and postnatal anxiety and depressive symptoms: a systematic review and meta-analysis. <i>Br J Sports Med</i> 2018;52:1376-85.	Not relevant intervention
De Vries D, et al. The therapeutic use of art with women experiencing postpartum mood disorders. <i>American Journal of Recreation Therapy</i> 2017;16:41-50.	Not relevant outcome
Deligiannidis KM, et al. Complementary and alternative medicine therapies for perinatal depression. <i>Best Pract Res Clin Obstet Gynaecol</i> 2014;28:85-95.	Not a systematic review

Reference	Main reason for exclusion
Dennis CL, et al. Interventions (other than psychosocial, psychological and pharmacological) for preventing postpartum depression. Cochrane Database of Systematic Reviews 2016;2016.	Not relevant intervention
Dennis CL, et al. Psychosocial and psychological interventions for preventing postpartum depression. Cochrane Database Syst Rev 2013;2013/03/02:CD001134.	Not relevant intervention
Dennis CL. Psychosocial interventions for the treatment of perinatal depression. Best Pract Res Clin Obstet Gynaecol 2014;28:97-111.	Not relevant intervention
Dinwiddie KJ, et al. Postpartum depression in adolescent mothers. Journal of Psychosomatic Obstetrics & Gynecology 2018;39:168-75.	Not relevant population
Dixon S, Dantas JA. Best practice for community-based management of postnatal depression in developing countries: A systematic review. Health Care Women Int. 2017;38(2):118-43.	Not relevant intervention
Dol J, Richardson B, Murphy GT, Aston M, McMillan D, Campbell-Yeo M. Impact of mobile health interventions during the perinatal period on maternal psychosocial outcomes: a systematic review. JBI Evid Synth. 2020;18(1):30-55.	Not relevant intervention
Dunford EL. Understanding and treating postnatal depression. In: editor.^editors. ed. University of Oxford (United Kingdom); 2013.	Not a systematic review
Essali A, et al. Preventive Interventions for Postnatal Psychosis. Schizophrenia Bulletin 2013;39:748-50.	Not relevant intervention

Reference	Main reason for exclusion
Eustis EH, et al. Innovations in the Treatment of Perinatal Depression: the Role of Yoga and Physical Activity Interventions During Pregnancy and Postpartum. <i>Curr Psychiatry Rep</i> 2019;21:133.	Not a systematic review
Evagorou O, et al. Cross-Cultural Approach of Postpartum Depression: Manifestation, Practices Applied, Risk Factors and Therapeutic Interventions. <i>Psychiatr Q</i> 2016;87:129-54.	Not relevant outcome
Fagbemi F. Impact of social support on postnatal depression among adolescent mothers: a systematic literature review. <i>MIDIRS Midwifery Digest</i> 2019;29:20-6.	Not relevant intervention
Felice E, et al. The effectiveness of psychosocial assessment in the detection and management of postpartum depression: a systematic review. <i>Minerva Ginecol</i> 2018;70:323-45.	Not relevant outcome
Feng YY, et al. Psychological or educational eHealth interventions on depression, anxiety or stress following preterm birth: a systematic review. <i>J Reprod Infant Psychol</i> 2020;28:1-13.	Not relevant population
Figueiredo-Braga M, et al. Oxytocin and depression in the perinatal period-a systematic review. <i>Psychotherapy and Psychosomatics</i> 2015:22.	Other reason
Firth A, et al. Do psychosocial interventions have an impact on maternal perception of perinatal depression? <i>British Journal of Midwifery</i> 2016;24:855-66.	Not relevant outcome
Focht A, et al. Electroconvulsive therapy (ECT) in the treatment of postpartum psychosis. <i>J ECT</i> 2012;28:31-3.	Not a systematic review

Reference	Main reason for exclusion
Ford E, et al. Diagnosis and management of perinatal depression and anxiety in general practice: a meta-synthesis of qualitative studies. <i>Br J Gen Pract</i> 2017;67:e538-e546.	Not a systematic review
Gajaria A, et al. Interventions for perinatal depression in low and middle-income countries: A systematic review. <i>Asian J Psychiatr</i> 2018;37:112-20.	Not relevant population
Gearing RE, et al. Maternal schizophrenia: Psychosocial treatment for mothers and their children. <i>Clinical Schizophrenia and Related Psychoses</i> 2012;6:27-33B.	Not relevant population
Gentile S, et al. Placental and fetal effects of antenatal exposure to antidepressants or untreated maternal depression. <i>J Matern Fetal Neonatal Med</i> 2017;30:1189-99.	Not relevant outcome
Gilinsky AS, et al. Efficacy of physical activity interventions in post-natal populations: systematic review, meta-analysis and content coding of behaviour change techniques. <i>Health Psychol Rev</i> 2015;9:244-63.	Not relevant population
Gillham R, et al. Outcomes for women admitted to a mother and baby unit: a systematic review. <i>Int J Womens Health</i> 2015;7:459-76.	Not relevant population
Gould JF, et al. Perinatal nutrition interventions and post-partum depressive symptoms. <i>J Affect Disord</i> 2017;224:2-9.	Not relevant intervention
Guimei M. Toward Evidence-based Practice. Maternal Depression and Early Childhood Growth in Developing Countries: Systematic Review and Meta-Analysis. <i>MCN: The American Journal of Maternal Child Nursing</i> 2012;37:406-406.	Not a systematic review

Reference	Main reason for exclusion
Gurung B, et al. Identifying and assessing the benefits of interventions for postnatal depression: a systematic review of economic evaluations. <i>BMC Pregnancy Childbirth</i> 2018;18:179.	Not relevant outcome
H Bjørk M, et al. Depression and anxiety during pregnancy and the postpartum period in women with epilepsy: A review of frequency, risks and recommendations for treatment. <i>Seizure</i> 2015;28:39-45.	Not a systematic review
Hall HG, et al. Mindfulness and perinatal mental health: A systematic review. <i>Women Birth</i> 2016;29:62-71.	Not relevant intervention
Heuvel JFMvd, et al. eHealth as the Next-Generation Perinatal Care: An Overview of the Literature. <i>Journal of Medical Internet Research</i> 2018;20:1-1.	Not relevant intervention
Hirst J. Review: Maternal postadoption depression: theory refinement through qualitative content analysis. <i>Journal of Research in Nursing</i> 2014;19:328-29.	Not relevant population
Holl, et al. The midwife's role in suicide prevention. <i>British Journal of Midwifery</i> 2018;26:44-50.	Not a systematic review
Huang R, et al. Effectiveness of peer support intervention on perinatal depression: A systematic review and meta-analysis. <i>J Affect Disord</i> 2020;276:788-96.	Not relevant population
Huang R, Yang D, Lei B, Yan C, Tian Y, Huang X, et al. The short- and long-term effectiveness of mother-infant psychotherapy on postpartum depression: A systematic review and meta-analysis. 2020	Not relevant population

Reference	Main reason for exclusion
Hussain T, et al. Mobile Phone-Based Behavioral Interventions in Pregnancy to Promote Maternal and Fetal Health in High-Income Countries: Systematic Review. <i>JMIR Mhealth Uhealth</i> 2020;8:e15111.	Not relevant intervention
Hussain-Shamsy N, et al. Mobile Health for Perinatal Depression and Anxiety: Scoping Review. <i>Journal of Medical Internet Research</i> 2020;22:1-11.	Not relevant outcome
Jain A, et al. Conflicting Cultural Perspectives: Meanings and Experiences of Postnatal Depression Among Women in Indian Communities. <i>Health Care for Women International</i> 2013;34:966-79.	Not relevant outcome
James S. Women's experiences of symptoms of posttraumatic stress disorder (PTSD) after traumatic childbirth: a review and critical appraisal. <i>Archives of Women's Mental Health</i> 2015;18:761-71.	Not a systematic review
Kawanishi Y, et al. [Effects of prenatal yoga: a systematic review of randomized controlled trials]. <i>Nihon Koshu Eisei Zasshi</i> 2015;62:221-31.	Not relevant language
Kempler L, et al. Do psychosocial sleep interventions improve infant sleep or maternal mood in the postnatal period? A systematic review and meta-analysis of randomised controlled trials. <i>Sleep Med Rev</i> 2016;29:15-22.	Not relevant outcome
Kim DR, et al. Pharmacotherapy of postpartum depression: an update. <i>Expert Opin Pharmacother</i> 2014;15:1223-34.	Not a systematic review
Kim K, et al. The effects of depressive symptom management interventions on low-income mothers: A systematic review and meta-analysis. <i>Journal of Advanced Nursing (John Wiley & Sons, Inc.)</i> 2019;75:1173-87.	Not relevant population

Reference	Main reason for exclusion
Kortel, et al. Nursing interventions for patients with postpartum psychosis hospitalized in a psychiatric mother–baby unit: A qualitative study. <i>Journal of Psychiatric & Mental Health Nursing</i> (John Wiley & Sons, Inc.) 2019;26:254-64.	Not a systematic review
Kraljevic M, et al. Early Educational and Behavioral RCT Interventions to Reduce Maternal Symptoms of Psychological Trauma Following Preterm Birth. <i>Journal of Perinatal & Neonatal Nursing</i> 2013;27:311-27.	Duplicate
Lampe L, et al. Psychological management of unipolar depression. <i>Acta Psychiatr Scand Suppl</i> 2013;127:24-37.	Not a systematic review
Li C, et al. Role of psychotherapy on antenatal depression, anxiety, and maternal quality of life: A meta-analysis. <i>Medicine (Baltimore)</i> 2020;99:e20947.	Not relevant population
Li Z, et al. Effectiveness of cognitive behavioural therapy for perinatal depression: A systematic review and meta-analysis. <i>Journal of Clinical Nursing</i> (John Wiley & Sons, Inc.) 2020;29:3170-82.	Duplicate
Lieberman K, et al. A systematic review of perinatal depression interventions for adolescent mothers. <i>J Adolesc</i> 2014;37:1227-35.	Not relevant intervention
Mah BL. Oxytocin, Postnatal Depression, and Parenting: A Systematic Review. <i>Harv Rev Psychiatry</i> 2016;24:1-13.	Not relevant intervention
Malhi GS, et al. The use of lithium for the treatment of bipolar disorder: Recommendations from clinical practice guidelines. <i>Journal of Affective Disorders</i> 2017;217:266-80.	Not a systematic review

Reference	Main reason for exclusion
Malouf R, et al. Systematic review of health care interventions to improve outcomes for women with disability and their family during pregnancy, birth and postnatal period. BMC Pregnancy and Childbirth 2014;14.	Not relevant intervention
Maruani J, et al. Bright Light as a Personalized Precision Treatment of Mood Disorders. Front Psychiatry 2019;10:85.	Not relevant population
Mason M. POSTNATAL DEPRESSION: HV SUPPORT EXAMINED. Community Practitioner 2020;93:44-7.	Not a systematic review
Maxwell D, et al. "I keep it to myself": A qualitative meta-interpretive synthesis of experiences of postpartum depression among marginalised women. Health & Social Care in the Community 2019;27:e23-e36.	Not a systematic review
McCloskey Rj RR. Complementary health approaches for postpartum depression: A systematic review. Soc Work Ment Health 2019;17:106-28.	Duplicate
McDonagh M, et al. Antidepressant treatment of depression during pregnancy and the postpartum period. United States: Agency for Healthcare Research and Quality (AHRQ); 2014.	Not a systematic review
McDonagh MS, et al. Depression drug treatment outcomes in pregnancy and the postpartum period: a systematic review and meta-analysis. Obstet Gynecol 2014;124:526-34.	Not relevant population
Mehta TM, et al. A review of the safety of clozapine during pregnancy and lactation. MIDIRS Midwifery Digest 2017;27:504-11.	Not relevant population

Reference	Main reason for exclusion
Mesquita AC, et al. Therapeutic Listening as a health intervention strategy: an integrative review. Revista da Escola de Enfermagem da USP 2014;48:1122-30.	Not relevant population
Metcalf CA, et al. Extensions and Mechanisms of Mindfulness-based Cognitive Therapy: A Review of the Evidence. Australian Psychologist 2010:271-79.	Not relevant population
Metcalf CA, et al. Extensions and Mechanisms of Mindfulness-based Cognitive Therapy: A Review of the Evidence. In: editor.^editors. ed. Wiley-Blackwell, Malden, Massachusetts; 2014. p 271-79.	Duplicate
Molyneaux E, et al. Antidepressant treatment for postnatal depression. Cochrane Database Syst Rev 20182014/09/12:CD002018.	Not relevant intervention
Molyneaux E, et al. Antidepressant Treatment for Postnatal Depression. Issues Ment Health Nurs 2017;38:188-90.	Not a systematic review
Moore Simas TA, et al. A Systematic Review of Integrated Care Interventions Addressing Perinatal Depression Care in Ambulatory Obstetric Care Settings. Clin Obstet Gynecol 2018;61:573-90.	Not relevant intervention
Munodawafa M, et al. Process evaluations of task sharing interventions for perinatal depression in low and middle income countries (LMIC): a systematic review and qualitative meta-synthesis. BMC Health Services Research 2018;18:1-1.	Not relevant outcome
Myors KA, et al. Collaboration and integrated services for perinatal mental health: an integrative review. Child & Adolescent Mental Health 2013;18:1-10.	Not a systematic review

Reference	Main reason for exclusion
Nakamura A, et al. Physical activity during pregnancy and postpartum depression: Systematic review and meta-analysis. J Affect Disord 2019;246:29-41.	Not relevant intervention
Nardi B, Bellantuono C, Moltedo-Perfetti A. Efficacy of cognitive-behavioral therapy in the prevention of postnatal depression. 2012	Not relevant language
Nardi B, et al. [Is the cognitive-behavioural therapy an effective strategy also in the prevention of post partum depression? A critical review]. Riv Psichiatr 2012;47:205-13.	Not relevant intervention
Nardi B, et al. IS THE COGNITIVE-BEHAVIORAL THERAPY AN EFFECTIVE INTERVENTION TO PREVENT THE POSTNATAL DEPRESSION? A CRITICAL REVIEW. International Journal of Psychiatry in Medicine 2012;43:211-25.	Not relevant intervention
Neiman S, et al. Best practice guidelines for the nurse practitioner regarding screening, prevention, and management of postpartum depression. Critical Care Nursing Quarterly 2010;33:212-18.	Not a systematic review
Newman TC, et al. What enables or prevents women with depressive symptoms seeking help in the postnatal period? British Journal of Midwifery 2019;27:219-27.	Not relevant intervention
Nodine PM, et al. Common Sleep Disorders: Management Strategies and Pregnancy Outcomes. Journal of Midwifery & Women's Health 2013;58:368-77.	Not relevant outcome
O'Connor E, et al. Interventions to Prevent Perinatal Depression: Evidence Report and Systematic Review for the US Preventive Services Task Force. JAMA 2019;321:588-601.	Not relevant intervention

Reference	Main reason for exclusion
O'Connor E, et al. Primary Care Screening for and Treatment of Depression in Pregnant and Postpartum Women: Evidence Report and Systematic Review for the US Preventive Services Task Force. JAMA 2016;315:388-406.	Not relevant intervention
O'Connor T, et al. Maternal Affective Illness in the Perinatal Period and Child Development: Findings on Developmental Timing, Mechanisms, and Intervention. Current Psychiatry Reports 2016;18:1-5.	Not a systematic review
Olhaberry M, Escobar M, Cristóbal PS, Santelices MP, Farkas C, Rojas G, et al. Psychological perinatal interventions in maternal depression and mother-child bond: A systematic review. Terapia Psicológica. 2013;31(2):249-61.	Not relevant language
Olhaberry M, et al. Psychological perinatal interventions in maternal depression and mother-child bond: a systematic review. Ter. psicol 2013;31:249-61.	Not relevant language
O'Mahony J, et al. Immigrant and refugee women's post-partum depression help-seeking experiences and access to care: a review and analysis of the literature. J Psychiatr Ment Health Nurs 2010;17:917-28.	Not a systematic review
Ortega CCL, et al. Interventions for women with postpartum depression symptoms: An integrative literature review for human resource development. Human Resource Development Review 2016;15:131-50.	Not relevant intervention
Perry M, et al. Community-based interventions for improving maternal health and for reducing maternal health inequalities in high-income countries: a systematic map of research. Global Health 2015;10:63.	Not relevant population

Reference	Main reason for exclusion
Perveen T, et al. Long term effectiveness of cognitive behavior therapy for treatment of postpartum depression: A systematic review and meta-analysis. Journal of Pakistan Medical Students 2013;3:198-204.	Not relevant outcome
Poo SX, et al. Atypical Antipsychotics for Schizophrenia and/or Bipolar Disorder in Pregnancy: Current Recommendations and Updates in the NICE Guidelines. Psychiatr Danub 2015;27:S255-60.	Not relevant population
Pritchett RV, et al. Does aerobic exercise reduce postpartum depressive symptoms? a systematic review and meta-analysis. Br J Gen Pract 2017;67:e684-e691.	Duplicate
Pritchett RV, et al. Does aerobic exercise reduce postpartum depressive symptoms? A systematic review and meta-analysis. MIDIRS Midwifery Digest 2018;28:78-86.	Not relevant intervention
Ram D, et al. Antidepressants, anxiolytics, and hypnotics in pregnancy and lactation. Indian J Psychiatry 2015;57:S354-71.	Not a systematic review
Rayce SB, et al. Effects of parenting interventions for mothers with depressive symptoms and an infant: systematic review and meta-analysis. BJPsych Open 2020;6:e9.	Not relevant intervention
Regan M. 'Yoga for prenatal depression: a systematic review and meta-analysis'. Practising Midwife 2015;18:38-41.	Not relevant population
Rezaie-Keikhaie K, et al. Effect of aromatherapy on post-partum complications: A systematic review. Complement Ther Clin Pract 2019;35:290-95.	Not relevant population
Rimer J, et al. Exercise for depression. Cochrane Database of Systematic Reviews 2013	Not relevant population

Reference	Main reason for exclusion
Rojas-García A, et al. Healthcare interventions for perinatal depression in socially disadvantaged women: A systematic review and meta-analysis. <i>Clinical Psychology: Science and Practice</i> 2014;21:363-84.	Not relevant intervention
Roseth I, et al. Can postpartum depression be differentiated from non-postpartum depression? A systematic review. <i>Journal of Psychosomatic Research</i> 2011:610.	Not a systematic review
Saligheh M, et al. Can exercise or physical activity help improve postnatal depression and weight loss? A systematic review. <i>Arch Womens Ment Health</i> 2017;20:595-611.	Not relevant outcome
Scope A, et al. Women's perceptions and experiences of group cognitive behaviour therapy and other group interventions for postnatal depression: a qualitative synthesis. <i>J Adv Nurs</i> 2012;68:1909-19.	Not relevant intervention
Seiiedi-Biarag L, et al. The effect of cognitive-behavioral therapy on psychological distress in the mothers of preterm infants: a systematic review and meta-analysis. <i>J Psychosom Obstet Gynaecol</i> 2020;41:167-76.	Not relevant population
Seth S, et al. Perinatal maternal depression and cortisol function in pregnancy and the postpartum period: a systematic literature review. <i>BMC Pregnancy & Childbirth</i> 2016;16:1-19.	Not relevant intervention
Shapiro GD, et al. Review: Psychosocial and psychological interventions reduce postpartum depression. <i>ACP Journal Club</i> 2013;159:1-1.	Not a systematic review
Sharma V, et al. Bipolar postpartum depression: An update and recommendations. <i>J Affect Disord</i> 2017;219:105-11.	Not a systematic review

Reference	Main reason for exclusion
Sharma V. Pharmacotherapy of postpartum obsessive-compulsive disorder: a systematic review. <i>Expert Rev Neurother</i> 2018;18:925-31.	Not relevant control
Sheen K, et al. The efficacy of 'debriefing' after childbirth: Is there a case for targeted intervention? <i>Journal of Reproductive & Infant Psychology</i> 2015;33:308-320.	Not relevant intervention
Sheffield KM, et al. Efficacy, Feasibility, and Acceptability of Perinatal Yoga on Women's Mental Health and Well-Being. <i>Journal of Holistic Nursing</i> 2016;34:64-79.	Not relevant population
Shorey S, et al. A systematic mixed-studies review on mindfulness-based childbirth education programs and maternal outcomes. <i>Nurs Outlook</i> 2019;67:696-706.	Not relevant outcome
Simonds AH, et al. Effectiveness of Physical Activity to Reduce Symptoms of Depression and Fatigue in the Postpartum Population. <i>Journal of Women's Health Physical Therapy</i> 2018;42:52-52.	Not a systematic review
Simonetti A, et al. Stabilization beyond mood: Stabilizing patients with bipolar disorder in the various phases of life. <i>Front. Psychiatry</i> 2020;11:247.	Not relevant population
Skibniewski-Woods D. A review of postnatal debriefing of mothers following traumatic delivery. <i>Community Pract</i> 2011;84:29-32.	Not relevant intervention
Sokol LE, et al. Preventing postpartum depression: a meta-analytic review. <i>Clin Psychol Rev</i> 2013;33:1205-17.	Not relevant intervention
Sokol LE. The development, treatment, and prevention of perinatal mood and anxiety disorders: ProQuest Information & Learning; 2014.	Not relevant population

Reference	Main reason for exclusion
Sparling TM, et al. The role of diet and nutritional supplementation in perinatal depression: a systematic review. <i>Matern Child Nutr</i> 2017;13:01.	Not relevant intervention
Speisman BB, et al. Postpartum obsessive-compulsive disorder. <i>J Obstet Gynecol Neonatal Nurs</i> 2011;40:680-90.	Not a systematic review
Stamou G, et al. Cognitive-Behavioural therapy and interpersonal psychotherapy for the treatment of post-natal depression: a narrative review. <i>BMC Psychol</i> 2018;6:28.	Not a systematic review
Stevenson MD, et al. Group cognitive behavioural therapy for postnatal depression: A systematic review of clinical effectiveness, costeffectiveness and value of information analyses. <i>Health Technology Assessment</i> 2010;14:1-152.	Not a systematic review
Thompson K. An application of psychosocial frameworks for eating disorder risk during the postpartum period: A review and future directions. <i>Arch Womens Ment Health</i> 2020;23:625-633.	Not relevant intervention
Tosato S, et al. A Systematized Review of Atypical Antipsychotics in Pregnant Women: Balancing Between Risks of Untreated Illness and Risks of Drug-Related Adverse Effects. <i>J Clin Psychiatry</i> 2017;78:e477-e489.	Not relevant population
Tsai SS, et al. The Effects of Aromatherapy on Postpartum Women: A Systematic Review. <i>J Nurs Res</i> 2020;28:e96.	Not relevant population
Uguz F. Pharmacological prevention of mood episodes in women with bipolar disorder during the perinatal period: A systematic review of current literature. <i>Asian J Psychiatr</i> 2020;52:102145.	Not relevant population

Reference	Main reason for exclusion
Van der Riet P, et al. Exploring the impacts of mindfulness and yoga upon childbirth outcomes and maternal health: an integrative review. <i>Scandinavian journal of caring sciences</i> 2020;34:552-565.	Not relevant population
Vatturi M, et al. PND11 EFFICACY AND SAFETY OF BREXANOLONE IN THE TREATMENT OF POSTPARTUM DEPRESSION: A SYSTEMATIC REVIEW AND META-ANALYSIS. <i>Value Health</i> 2020;23:S260-None.	Not relevant intervention
Vesel J, et al. An Evidence Review and Model for Prevention and Treatment of Postpartum Posttraumatic Stress Disorder. <i>Nurs Womens Health</i> 2015;19:504-25.	Not relevant intervention
Vignato J, et al. Post-traumatic stress disorder in the perinatal period: A concept analysis. <i>Journal of Clinical Nursing (John Wiley & Sons, Inc.)</i> 2017;26:3859-68.	Not a systematic review
Vitale SG, et al. Psychopharmacotherapy in Pregnancy and Breastfeeding. <i>Obstet Gynecol Surv</i> 2016;71:721-33.	Not a systematic review
Wang C, et al. Effectiveness of acupuncture as an add-on treatment for women with postnatal depression: a systematic review. <i>Women & Birth</i> 2018;31:S27-S27.	Conference abstract
Watson H, et al. A systematic review of ethnic minority women's experiences of perinatal mental health conditions and services in Europe. <i>PLoS One</i> 2019;14:e0210587.	Not relevant intervention
Weisskopf E, et al. Risk-benefit balance assessment of SSRI antidepressant use during pregnancy and lactation based on best available evidence. <i>Expert Opin Drug Saf</i> 2015;14:413-27.	Not a systematic review
Westerhoff B, Trösken A, Renneberg B. About:blank? Online Interventions for Postpartum Depression. <i>Verhaltenstherapie</i> . 2019.	Not a systematic review

Reference	Main reason for exclusion
Westerhoff B, Trosken A, Renneberg B. [Online interventions for postpartum depression]. <i>Verhaltenstherapie</i> . 2019;29(4):254-64.	Not relevant language
Wicks S, et al. A Meta-Synthesis Exploring the Experience of Postpartum Psychosis. <i>Journal of Prenatal & Perinatal Psychology & Health</i> 2019;34:3-35.	Not relevant intervention
Wu J, et al. Acupuncture for depression: a review of clinical applications. <i>Canadian Journal of Psychiatry</i> 2012;57:397-405.	Not relevant population
Wylie L, et al. The enigma of post-natal depression: an update. <i>Journal of Psychiatric & Mental Health Nursing (John Wiley & Sons, Inc.)</i> 2011;18:48-58.	Not relevant intervention
Yan-Jun G, et al. Efficacy of transcranial magnetic stimulation and fluoxetine in the treatment of postpartum depression: A protocol for systematic review and meta-analysis. <i>Medicine</i> 2020;99:1-4.	Not a systematic review
Yasuma N, et al. Antenatal psychological intervention for universal prevention of antenatal and postnatal depression: A systematic review and meta-analysis. <i>J Affect Disord</i> 2020;273:231-9.	Not relevant intervention
Yin J, et al. Psychosocial interventions on perinatal depression in China: A systematic review and meta-analysis. <i>J Affect Disord</i> 2020;271:310-27.	Not relevant population
Ying L. Efficacy of cognitive-behavioral therapy to prevent the perinatal depressive symptoms. <i>Macau Journal of Nursing</i> 2013;12:48-57.	Not relevant intervention
Yonkers KA, et al. Diagnosis, pathophysiology, and management of mood disorders in pregnant and postpartum women. <i>Obstet Gynecol</i> 2011;117:961-77.	Not a systematic review

Reference	Main reason for exclusion
Zheng W, et al. Brexanolone for postpartum depression: A meta-analysis of randomized controlled studies. <i>Psychiatry Res</i> 2019;279:83-89.	Not relevant intervention
Özerdem A, Akdeniz F. Pregnancy and postpartum in bipolar disorder. <i>Neuropsychiatry</i> . 2014;4(1):95-107.	Not a systematic review