

Inhaltsverzeichnis

Inhaltsverzeichnis.....	V
I. Tabellenverzeichnis	VIII
II. Abbildungsverzeichnis	IX
III. Abkürzungsverzeichnis	X
Danksagung.....	XII
1. Einleitung	1
2. Definition und Determinanten von Gesundheit	11
2.1 Der Gesundheitsbegriff.....	11
2.2 Determinanten von Gesundheit.....	15
2.2.1 Demographische Faktoren und Familienstand.....	15
2.2.2 Soziale Position und Ressourcen.....	17
2.2.3 Soziales Kapital.....	18
2.2.4 Wohnumgebung	19
2.2.5 Verhaltensweisen und kulturelle Aspekte	20
2.2.6 Psycho-Soziale Determinanten	20
2.2.7 Erwerbsarbeit	21
2.2.8 Arbeitsbedingungen	22
2.2.9 Politische Maßnahmen	23
3. Gesundheitliche Ungleichheit zwischen Alleinerziehenden und Paarmüttern: Stand der Forschung.....	27
4. Gesundheitstheoretische Konzepte auf der Mikroebene.....	43
4.1 Modell der Gratifikationskrisen	44
4.1.1 Gleichgewicht von Aufwand und Belohnung	45
4.1.2 Anerkennung	47
4.2 Ressourcentheorien	52
4.2.1 Systemisches-Anforderungs-Ressourcen Modell	52
4.2.1.1 Interne und externe Anforderungen	53
4.2.1.2 Interne und externe Ressourcen	55
4.2.2 Transaktionales Stressmodell.....	58
4.2.2.1 Entstehung von Stress	59
4.2.2.1.1 Externe Faktoren	59
4.2.2.1.2 Individuelle Faktoren	60
4.2.2.2 Bewältigungsprozesse	61
4.2.3 Conservation of Resources.....	63
4.2.3.1 Ressourcenverständnis	63
4.2.3.2 Zentrale theoretische Annahmen.....	65

4.3 Rollenkonflikte.....	68
4.3.1 Inter-Rollen Konflikte.....	69
4.3.2 Rollenüberlastung und multiple Rollen.....	72
4.4 Zwischenfazit	75
5. Makrotheoretische Aspekte.....	79
5.1 Das Flexicurity-Konzept	81
5.1.1 Zentrale Dimensionen von Flexicurity.....	83
5.1.2 Regime	85
5.1.2.1 Flexicurity	86
5.1.2.2 Aktivierung.....	89
5.2 Familienpolitik	92
5.2.1 Finanzielle Transferleistungen	93
5.2.2 Kinderbetreuung.....	97
5.3 Gesellschaftliche Einstellungen zur Müttererwerbstätigkeit.....	101
5.4 Gesundheitssysteme	107
5.4.1 Die Gesundheitssystem-Regime	109
5.4.2 Gesundheitsversorgung	111
5.4.3 Finanzierung der Gesundheitsversorgung	112
5.5 Zwischenfazit	114
6. Erklärungsmodell: Mikro- und Makroebene gesundheitlicher Ungleichheit.....	121
7. Hypothesen.....	125
8. Methode: Die Mehrebenenanalyse.....	135
8.1 Fixed-, Random- und Mixed-Effekt-Modelle	135
8.1.1 Vorteile von Random-Intercept-Modellen	139
8.1.2 Nachteile von Random-Intercept-Modellen.....	140
8.2 Estimated Dependent Variable Approach	140
8.3 Statistisches Vorgehen	142
9. Datengrundlage	145
10. Operationalisierung	149
10.1 Abhängige Variablen.....	149
10.2 Erklärende Variablen auf der Mikroebene	151
10.3 Erklärende Variablen auf der Makroebene	156
11. Deskriptive Ergebnisse.....	161
11.1 Gesundheit.....	163
11.2 Erwerbsarbeit	166
11.3 Familienkontext.....	172

11.4 Ressourcen	174
12. Ergebnisse der Mehrebenenanalyse	181
12.1 Selbsteingeschätzte Gesundheit	181
12.1.1 Ergebnisse auf der Mikroebene	181
12.1.1.1 Gesundheitliche Ungleichheit zwischen Müttern in Europa.....	182
12.1.1.2 Länderspezifische Benachteiligung Alleinerziehender und ihre Determinanten	184
12.1.1.2.1 Determinanten der Müttergesundheit im Allgemeinen	189
12.1.1.2.2 Moderierende Determinanten der selbsteingeschätzten Gesundheit Alleinerziehender	193
12.1.2 Institutionelle Determinanten und gesellschaftliche Einstellungen	197
12.2 Mentale Gesundheit.....	211
12.2.1 Ergebnisse auf der Mikroebene.....	211
12.2.1.1 Gesundheitliche Ungleichheit zwischen Müttern in Europa.....	211
12.2.1.2 Länderspezifische Benachteiligung Alleinerziehender und ihre Determinanten	213
12.2.1.2.1 Determinanten der Müttergesundheit im Allgemeinen	216
12.2.1.2.2 Moderierende Determinanten der mentalen Gesundheit Alleinerziehender ...	220
12.2.2 Institutionelle Determinanten und gesellschaftliche Einstellungen	224
12.3 Zusammenfassung – Mentale und selbsteingeschätzte Gesundheit im Vergleich ...	234
13. Diskussion der Ergebnisse	245
13.1 Theoretische Einordnung der Ergebnisse.....	245
13.2 Politische Implikationen.....	253
13.3 Fazit.....	256
14. Anhang	265
15. Literaturverzeichnis.....	277