

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