

Ute Zimmermann

Social Support und Gesundheit bei älteren Frauen

Eine LISREL-Kausalanalyse
des Wirkgefüges



PETER LANG

Europäischer Verlag der Wissenschaften

Inhalt

| | |
|--|-----------|
| Verzeichnis der Abbildungen | XIII |
| Verzeichnis der Tabellen | XV |
| 1 Einleitender Überblick | 1 |
| 2 Social Support | 3 |
| 2.1 Theoretische Grundlagen..... | 3 |
| 2.1.1 Ursprung des Konstrukts | 3 |
| 2.1.2 Definitionen | 4 |
| 2.1.3 Social Support: Eine Taxonomie..... | 6 |
| 2.1.4 Inhaltliche Dimensionen von Social Support | 13 |
| 2.1.5 Reziprozität: Geben und Nehmen von Social Support..... | 14 |
| 2.1.6 Quellen von Social Support..... | 16 |
| 2.2 Empirische Befunde | 18 |
| 2.2.1 Social Support im Alter | 18 |
| 2.2.2 Social Support bei älteren Frauen..... | 21 |
| 3 Gesundheit | 27 |
| 3.1 Theoretische Modelle | 27 |
| 3.1.1 Das naturwissenschaftlich-biologische Modell | 28 |
| 3.1.2 Das Risikofaktoren-Modell | 30 |
| 3.1.3 Das psychoanalytische Modell | 31 |
| 3.1.4 Das psychosomatische Modell | 32 |
| 3.1.5 Das soziologische Modell..... | 35 |
| 3.1.6 Das lerntheoretische Modell..... | 37 |
| 3.1.7 Das biopsychologische Modell..... | 39 |
| 3.1.8 Das salutogenetische Modell..... | 40 |
| 3.1.9 Das biopsychosoziale Modell..... | 44 |
| 3.1.10 Zusammenfassung | 46 |

| | | |
|------------|---|-----------|
| 3.2 | Empirische Befunde | 47 |
| 3.2.1 | Methoden der Erfassung von Gesundheit | 47 |
| 3.2.2 | Gesundheit im Alter..... | 50 |
| 3.2.3 | Gesundheit älterer Frauen..... | 52 |
| 4 | Die Beziehung zwischen Social Support und Gesundheit | 57 |
| 4.1 | Positive oder negative Wirkung zwischen Social Support und Gesundheit | 57 |
| 4.2 | Haupt- oder Puffereffekt | 61 |
| 4.2.1 | Die Bedeutung von Social Support im transaktionalen Streßmodell | 63 |
| 4.3 | Ein Modell zur Beziehung zwischen Social Support und Gesundheit..... | 64 |
| 4.4 | Vermittlungswege zwischen Social Support und Gesundheit | 69 |
| 4.4.1 | Der biopsychologische Weg | 69 |
| 4.4.2 | Der soziale Weg..... | 71 |
| 4.5 | Empirische Befunde zum Zusammenhang zwischen Social Support und Gesundheit bei alten Frauen..... | 72 |
| 4.6 | Zusammenfassung | 77 |
| 5 | Methode..... | 80 |
| 5.1 | Multivariate Analysemethoden in den Sozialwissenschaften | 80 |
| 5.1.1 | Zum Begriff der Kausalität | 81 |
| 5.2 | Der LISREL-Ansatz der Kausalanalyse..... | 82 |
| 5.2.1 | Aufbau eines Pfaddiagramms | 83 |
| 5.2.2 | Regressionsanalyse im LISREL-Ansatz | 85 |
| 5.2.3 | Faktorenanalyse im LISREL-Ansatz | 88 |
| 5.2.4 | Annahmen im LISREL-Modell | 91 |
| 5.2.5 | Ablaufschritte bei der Anwendung eines LISREL-Modells..... | 92 |
| 5.2.6 | Kriterien zur Beurteilung der Ergebnisse | 96 |
| 5.2.6.1 | Bewertungskriterien für die Zuverlässigkeit der Schätzungen | 96 |
| 5.2.6.2 | Bewertungskriterien für die Gesamtstruktur des Modells | 97 |
| 5.2.6.3 | Bewertungskriterien für Teilstrukturen des Modells..... | 98 |
| 5.2.6.4 | Übersicht der Beurteilungskennwerte..... | 100 |

| | | |
|------------|---|------------|
| 6 | Empirische Untersuchung..... | 102 |
| 6.1 | Fragestellung..... | 102 |
| 6.2 | Aufbau der Studie..... | 112 |
| 6.2.1 | Design..... | 112 |
| 6.2.2 | Datenerhebung..... | 113 |
| 6.2.3 | Datenauswertung..... | 113 |
| 6.3 | Die Stichprobe..... | 114 |
| 6.3.1 | Zur Stichprobengröße in LISREL-Analysen..... | 114 |
| 6.3.2 | Demographische Daten der Langzeitstichprobe..... | 115 |
| 6.3.2.1 | Alter und Familienstand..... | 115 |
| 6.3.2.2 | Wohnform..... | 116 |
| 6.3.2.3 | Beruf und Ausbildung..... | 117 |
| 6.4 | Die Instrumente..... | 119 |
| 6.4.1 | Die Social Support-Instrumente..... | 121 |
| 6.4.1.1 | Subjektiv wahrgenommener Social Support (SUBWAHR)..... | 121 |
| 6.4.1.2 | Tatsächlich erhaltener Social Support (TATS)..... | 123 |
| 6.4.1.3 | Kontaktfrequenz (KONTAKT)..... | 125 |
| 6.4.2 | Die Gesundheitsinstrumente..... | 126 |
| 6.4.2.1 | Gesundheitliche Beschwerden (SAUP)..... | 127 |
| 6.4.2.2 | Fragebogen zur selbsteingeschätzten Gesundheit (GSEL)..... | 127 |
| 6.4.3 | Deskriptive Ergebnisse..... | 129 |
| 6.4.3.1 | Die Social Support-Variablen..... | 129 |
| 6.4.3.2 | Die Gesundheitsvariablen..... | 131 |
| 6.4.4 | Stabilität der Variablen..... | 131 |
| 6.4.5 | Die Bedeutung von akuter Erkrankung für Social Support..... | 133 |
| 6.4.6 | Analyse der Drop-Out-Gruppe..... | 135 |
| 6.4.7 | Übersicht der Skalen und Subskalen..... | 137 |
| 6.5 | Die konfirmatorische Faktorenanalyse mit LISREL..... | 138 |
| 6.5.1 | Hypothesenbildung und Erstellung des Pfaddiagramms..... | 139 |
| 6.5.2 | Spezifikation der Modellstruktur..... | 141 |
| 6.5.3 | Modellidentifikation..... | 143 |

| | | |
|---------------------------------|---|------------|
| 6.5.4 | Parameterschätzung und Beurteilung der Modellstruktur | 144 |
| 6.5.4.1 | Allgemeiner Social Support..... | 144 |
| 6.5.4.2 | Tatsächlich erhaltener Social Support | 147 |
| 6.5.4.3 | Subjektiv wahrgenommener Social Support..... | 150 |
| 6.5.4.4 | Gesundheit | 153 |
| 6.5.4.5 | Zusammenfassung | 156 |
| 6.6 | Die LISREL-Kausalanalysen..... | 157 |
| 6.6.1 | Hypothesenformulierung und Erstellung des Pfaddiagramms | 157 |
| 6.6.2 | Spezifikation der Modellstruktur der Kausalanalyse-Modelle | 161 |
| 6.6.3 | Modellidentifikation | 164 |
| 6.6.4 | Parameterschätzung und Beurteilung der Modellstruktur | 165 |
| 6.6.4.1 | Modell A: Allgemeiner Social Support und Gesundheit | 165 |
| 6.6.4.2 | Modell B: Tatsächlich erhaltener Social Support und Gesundheit..... | 180 |
| 6.6.4.3 | Modell C: Subjektiv wahrgenommener Social Support und Gesundheit | 189 |
| 6.6.5 | Zusammenfassung der Ergebnisse..... | 198 |
| 7 | Diskussion der Befunde..... | 201 |
| 7.1 | Interpretation der Ergebnisse..... | 201 |
| 7.1.1 | Vorbemerkung | 201 |
| 7.1.2 | Ergebnisse der Modellschätzung | 202 |
| 7.1.3 | Zusammenfassung | 212 |
| 7.2 | Bedeutung der Ergebnisse für weitere Social Support-Forschung..... | 213 |
| Literatur | | 219 |
| Zusammenfassung..... | | 245 |
| Anhang | | |
| Anhang A: Instrumente | | 247 |
| Anhang B: LISREL-Modell A | | 259 |
| LISREL-Modell B | | 265 |
| LISREL-Modell C | | 275 |