

ΧΑΡΟΚΟΠΕΙΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ
ΤΜΗΜΑ ΟΙΚΙΑΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ ΚΑΙ ΟΙΚΟΛΟΓΙΑΣ

ΠΤΥΧΙΑΚΗ ΜΕΛΕΤΗ

**«Οι αποφάσεις γονιμότητας των γυναικών κατά την περίοδο
οικονομικής κρίσης»**

Φοιτήτρια: Τσιβίκη Ροδόπη
A.M: 20751

Επιβλέπων: Γεώργιος Χονδρογιάννης, Καθηγητής

Μέλη: Ελένη Θεοδοροπούλου, Αναπληρώτρια Καθηγήτρια

Ελένη Σαρδιανού, Λέκτορας

ΑΘΗΝΑ, 2011

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΠΕΡΙΛΗΨΗ	3
ABSTRACT.....	4
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 1.....	5
ΕΙΣΑΓΩΓΗ	5
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 2.....	8
ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΗΣ ΥΠΑΡΧΟΥΣΑΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ	8
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 3.....	20
ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΓΟΝΙΜΟΤΗΤΑΣ.....	20
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 4.....	55
4.1 ΜΕΘΟΔΟΛΟΓΙΑ ΔΕΙΓΜΑΤΟΛΗΠΤΙΚΗΣ ΕΡΕΥΝΑΣ.....	55
4.2 ΠΡΟΦΙΛ ΤΟΥ ΔΕΙΓΜΑΤΟΣ.....	58
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 5.....	65
ΕΚΤΙΜΗΣΗ ΥΠΟΔΕΙΓΜΑΤΩΝ ΠΑΛΙΝΔΡΟΜΗΣΗΣ ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ ΓΟΝΙΜΟΤΗΤΑΣ	65
5.1 ΕΚΤΙΜΗΣΗ ΠΟΛΛΑΠΛΗΣ ΓΡΑΜΜΙΚΗΣ ΠΑΛΙΝΔΡΟΜΗΣΗΣ ΓΙΑ ΤΟΝ ΑΡΙΘΜΟ ΤΩΝ ΠΑΙΔΙΩΝ.....	65
5.2 ΕΚΤΙΜΗΣΗ ΠΟΛΛΑΠΛΗΣ ΓΡΑΜΜΙΚΗΣ ΠΑΛΙΝΔΡΟΜΗΣΗΣ ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΠΙΘΥΜΗΤΟ ΑΡΙΘΜΟ ΤΩΝ ΠΑΙΔΙΩΝ	70
5.3 ΕΚΤΙΜΗΣΗ ΠΟΛΛΑΠΛΗΣ ΓΡΑΜΜΙΚΗΣ ΠΑΛΙΝΔΡΟΜΗΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΤΑΛΛΗΛΗ ΗΛΙΚΙΑ ΓΑΜΟΥ	75
5.4 ΕΚΤΙΜΗΣΗ ΛΟΓΙΣΤΙΚΗΣ ΠΑΛΙΝΔΡΟΜΗΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΙΘΑΝΟΤΗΤΑ ΜΗ ΑΠΟΚΤΗΣΗΣ ΠΑΙΔΙΩΝ ΛΟΓΩ ΑΛΛΑΓΗΣ ΤΡΟΠΟΥ ΖΩΗΣ ΤΩΝ ΓΥΝΑΙΚΩΝ	79
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 6.....	83
ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ- ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ.....	83
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 7.....	87
ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ.....	87
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ	89
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 1	89
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 2	96
ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΕΡΙΓΡΑΦΙΚΗΣ ΚΩΔΙΚΟΠΟΙΗΣΗΣ ΤΩΝ ΜΕΤΑΒΛΗΤΩΝ ΤΟΥ ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟΥ	96
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 3	102
ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΕΡΙΓΡΑΦΙΚΩΝ ΜΕΤΡΩΝ	102
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 4	106
ΣΥΝΟΠΤΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΕΜΠΕΙΡΙΚΩΝ ΕΡΕΥΝΩΝ	106
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 5	154
ΠΙΝΑΚΕΣ ΣΥΧΝΟΤΗΤΩΝ	154

ΠΕΡΙΛΗΨΗ

Στη σύγχρονη ελληνική πραγματικότητα η γυναίκα έχει αποκτήσει δικαιώματα και έχει τη δυνατότητα να λαμβάνει δικές της αποφάσεις σε όλους τους τομείς της ζωής της. Συγκεκριμένα, είναι σε θέση να συναποφασίζει για θέματα όπως η γονιμότητα. Σκοπός της συγκεκριμένης πτυχιακής μελέτης είναι ο προσδιορισμός και η ερμηνεία των παραγόντων που επηρεάζουν τις αποφάσεις γονιμότητας των γυναικών. Ειδικότερα, να ερευνηθούν οι παράγοντες που επηρεάζουν τον αριθμό των παιδιών μιας οικογένειας, τον επιθυμητό αριθμό παιδιών, την ηλικία γάμου που θεωρεί η γυναίκα καταλληλότερη και την πιθανότητα μη απόκτησης παιδιών λόγω αλλαγής τρόπου ζωής των γυναικών. Η έρευνα πραγματοποιήθηκε τον Φεβρουάριο του 2011. Χρησιμοποιήθηκαν για το σκοπό αυτό, διαστρωματικά δεδομένα που συλλέχθηκαν με τη μέθοδο των ερωτηματολογίων. Ο αριθμός των παρατηρήσεων ανέρχεται σε 150 νοικοκυριά. Η χρήση αυτής της μεθόδου κατέληξε σε συγκεκριμένα αποτελέσματα. Τα εμπειρικά αποτελέσματα υποδηλώνουν ότι οι αποφάσεις γονιμότητας της γυναίκας επηρεάζονται από την ηλικία, το επίπεδο εκπαίδευσης, το μηνιαίο ατομικό εισόδημα, το οικογενειακό εισόδημα, τις ώρες εργασίας, το επάγγελμα και τα εισοδήματα από άλλες πηγές που διαθέτει η γυναίκα.

ABSTRACT

Nowadays, women have more rights and can take its own decisions in all areas of life. It is able to decide on issues such as fertility. The purpose of this study is to identify and evaluate the factors affecting fertility decisions of women. Specifically, to investigate factors that influence a family's number of children, the desired number of children, woman's age of marriage, who considers appropriate and the probability not to have children because lifestyle changes for women. Used for this purpose, cross section data was collected using questionnaires. This method resulted in concrete results. The empirical results imply that age, educational level, monthly income, family income, total working hours, occupation and woman's property income are statistical significant factors of fertility decisions.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 1

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Τα τελευταία είκοσι χρόνια, γίνεται φανερό, από στατιστικά δεδομένα, ότι το ποσοστό γονιμότητας της Ελλάδας έχει μειωθεί. Γενικότερα, έχει διαπιστωθεί ότι το ποσοστό γονιμότητας από τη δεκαετία του 1990 έως τη δεκαετία του 2000 είναι χαμηλότερο από το ποσοστό γονιμότητας που είναι απαραίτητο για την αναπαραγωγή των γενεών, το οποίο ισούται με 2,1, όπως αναφέρει σε προηγούμενη εμπειρική μελέτη ο Hondroyiannis, (2010). Μάλιστα το 2009 το ποσοστό γονιμότητας ήταν 1,52, όπως παρουσιάζεται από την ευρωπαϊκή στατιστική υπηρεσία, Eurostat, (2011). Το ζήτημα της γονιμότητας έχει απασχολήσει αρκετούς οικονομολόγους. Συγκεκριμένα, έχει αναφερθεί ότι η γονιμότητα επηρεάζεται από πολλούς οικονομικοκοινωνικούς παράγοντες, αλλά σχετίζεται περισσότερο με το εισόδημα, δηλαδή η μείωση στο ποσοστό γονιμότητας οφείλεται σε μια αρνητική επίδραση του μισθού των γυναικών και μια θετική επίδραση του οικογενειακού εισοδήματος. Παρατηρείται, ότι με την είσοδο της γυναίκας στην αγορά εργασίας το κόστος ευκαιρίας των παιδιών αυξάνεται, λόγω της αύξησης του ατομικού της εισοδήματος, αλλά το φαινόμενο υποκατάστασης είναι μεγαλύτερο από το εισόδημα, ενώ ταυτόχρονα, το ποσοστό των γάμων μειώνεται. Συγκεκριμένα, το ποσοστό των γάμων το 2009 ήταν 5,25, όπως παρουσιάζεται από την ευρωπαϊκή στατιστική υπηρεσία, Eurostat, (2011). Η γυναίκα έγινε οικονομικά ανεξάρτητη. Έχει ίσα δικαιώματα εκπαίδευσης και εργασίας με τους άνδρες και έχει τη δυνατότητα να συναποφασίζει, αν θα αποκτήσει παιδιά, αλλά και τον αριθμό αυτών που θέλει να αποκτήσει.

Επίσης, σημαντικό ποσοστό που είναι απαραίτητο να αναφερθεί και συνδέεται άμεσα με τη γονιμότητα είναι το ποσοστό θνησιμότητας. Έχει παρατηρηθεί ότι χώρες, όπως η Ελλάδα βιώνουν σημαντικές δημογραφικές αλλαγές, δηλαδή μεταβαίνουν από διαφορετικές φάσεις αλλαγής των ποσοστών γονιμότητας και θνησιμότητας. Υπήρξαν περίοδοι υψηλής γονιμότητας και υψηλής θνησιμότητας. Σταδιακά, όμως, το ποσοστό θνησιμότητας μειωνόταν, με αποτέλεσμα αύξησης του προσδόκιμου ζωής, ενώ ταυτόχρονα παρατηρήθηκε σταδιακή μείωση και του ποσοστού γονιμότητας.

Μάλιστα, το ποσοστό βρεφικής θνησιμότητας το έτος 2009 ήταν 3,1, όπως παρουσιάζεται από την ευρωπαϊκή στατιστική υπηρεσία, Eurostat, (2011).. Αυτό έχει ως αποτέλεσμα την αύξηση του ηλικιωμένου πληθυσμού και τη μείωση του νέου πληθυσμού. Σημαντική συμβολή στο αποτέλεσμα έχει η τεχνολογική πρόοδος, κυρίως στον τομέα της υγείας, αλλά και η βελτίωση του βιοτικού επιπέδου του ανθρώπου.

Γεγονός είναι ότι η Ελλάδα διανύει μια περίοδο οικονομικής αβεβαιότητας. Ειδικότερα, δημιουργούνται νέες συνθήκες στην αγορά εργασίας, όπως η αύξηση της ανεργίας και οι συνεχείς περικοπές των εισοδημάτων. Οι γυναίκες, λόγω της συγκεκριμένης κατάστασης, συναποφασίζουν με το σύζυγο/σύντροφό τους να αποκτήσουν παιδιά, όταν θα είναι σε θέση να τους παρέχουν ποιοτική ζωή, όχι μόνο τη δεδομένη χρονική στιγμή αλλά και μελλοντικά. Αυτό, όμως, έχει ως μακροχρόνιο αποτέλεσμα τη μείωση του ποσοστού γονιμότητας, αλλά και του εργατικού δυναμικού της Ελλάδας.

Κυρίαρχος σκοπός της συγκεκριμένης πτυχιακής μελέτης είναι ο προσδιορισμός και η ερμηνεία των παραγόντων που επηρεάζουν τις αποφάσεις γονιμότητας των γυναικών. Ειδικότερα, οι επιμέρους στόχοι της πτυχιακής μελέτης είναι να ερευνηθούν οι προσδιοριστικοί παράγοντες που επηρεάζουν τον αριθμό των παιδιών μιας οικογένειας. Επιπλέον, επιμέρους στόχοι της πτυχιακής μελέτης αποτελούν οι παράγοντες που επηρεάζουν τον επιθυμητό αριθμό παιδιών. Ένας, ακόμη, στόχος της μελέτης είναι η εύρεση και ερμηνεία των παραγόντων που επηρεάζουν την ηλικία γάμου που θεωρεί η γυναίκα καταλληλότερη και τέλος ο προσδιορισμός των παραγόντων για την πιθανότητα μη απόκτησης παιδιών λόγω αλλαγής τρόπου ζωής των γυναικών.

Η μεθοδολογία που ακολουθήθηκε για την επίτευξη των στόχων της μελέτης ήταν αρχικά η θεωρητική προσέγγιση του θέματος, δηλαδή διεθνούς καταγραφή βιβλιογραφίας και έπειτα η εμπειρική ανάλυση οικονομετρικών υποδειγμάτων με τη βοήθεια ερευνητικού εργαλείου. Συγκεκριμένα, στο κεφάλαιο 2 αναλύεται η υπάρχουσα κατάσταση της Ελλάδας για το θέμα της γονιμότητας.

Στο κεφάλαιο 3 εξηγούνται οι προσδιοριστικοί παράγοντες που επηρεάζουν τις αποφάσεις γονιμότητας των γυναικών, όπως αναφέρονται σε προηγούμενες εμπειρικές μελέτες. Έπειτα, στο κεφάλαιο 4 αναλύεται η μεθοδολογία που ακολουθήθηκε για τη διεξαγωγή της δειγματοληπτικής έρευνας, αλλά και το προφίλ του δείγματος. Στο κεφάλαιο 5 έγινε η διερεύνηση των οικονομετρικών υποδειγμάτων των παλινδρομήσεων. Τέλος, στο κεφάλαιο 6 αναλύονται τα συμπεράσματα και η σύγκριση αυτών με άλλες εμπειρικές μελέτες. Επίσης παρατίθενται στο ίδιο κεφάλαιο οι προσωπικές προτάσεις, ενώ στο κεφάλαιο 7 παρουσιάζεται η βιβλιογραφία που χρησιμοποιήθηκε.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 2

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΗΣ ΥΠΑΡΧΟΥΣΑΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ

Το παρακάτω κείμενο αναφέρει στατιστικά στοιχεία για τους δείκτες γονιμότητας στην Ελλάδα και την Ευρωπαϊκή Ένωση της υπάρχουσας κατάστασης. Παρατίθενται στατιστικά στοιχεία, όπως φαίνονται στον πίνακα 2.1.1 που φανερώνουν το συνολικό ποσοστό γονιμότητας, το συνολικό ποσοστό βρεφικής θνησιμότητας και το συνολικό ακαθάριστο ποσοστό των γάμων που έχουν πραγματοποιηθεί στην Ελλάδα από το έτος 1990 έως το 2009.

Αρχικά διαπιστώνεται από τον πίνακα μια μείωση στο ποσοστό γονιμότητας από το έτος 1990 έως το 2001. Το 1990 το ποσοστό γονιμότητας είναι 1,40%, το 1991 το ποσοστό γονιμότητας είναι 1,38%, το 1992 το ποσοστό γονιμότητας είναι 1,39%, το 1993 το ποσοστό γονιμότητας είναι 1,34%. Στα επόμενα κατά σειρά έτη το ποσοστό γονιμότητας είναι αντίστοιχα 1,35%, 1,31%, 1,28%, 1,28%, 1,26%, 1,24%. Παρατηρείται στο έτος 2000 μια αύξηση με ποσοστό 1,26%, πάρα αυτά συνεχίζει να μειώνεται μέχρι και το έτος 2001 με ποσοστό γονιμότητας 1,25%. Από το έτος 2002 έως το 2009 υφίσταται αύξηση στο ποσοστό γονιμότητας. Το έτος 2002 το ποσοστό γονιμότητας ανέρχεται σε 1,27% , το 2003 ανέρχεται σε 1,28%, το 2004 είναι 1,30% και το 2005 ανέρχεται σε 1,33%. Τα έτη 2006, 2007, 2008 και 2009 συνεχίζει να αυξάνεται και εμφανίζεται με ποσοστό 1,40% , 1,41%, 1,51% και 1,52% αντίστοιχα.

Γίνεται φανερό από τα στατιστικά στοιχεία του πίνακα ότι το έτος 1990 το ποσοστό βρεφικής θνησιμότητας είναι της τάξεως του 9,7%. Τα έτη 1991, 1992, 1993, 1994 το ποσοστό βρεφικής θνησιμότητας εμφανίζεται αντίστοιχα να είναι 9,0%, 8,4%, 8,5%, 7,9%. Το 1995 το ποσοστό αυξάνεται σε 8,1%. Τα επόμενα έτη μέχρι και το έτος 2009 το ποσοστό βρεφικής θνησιμότητας μειώνεται συνεχώς. Συγκεκριμένα, το 1996, το 1997, το 1998, το 1999 και το 2000 το ποσοστό ανέρχεται αντίστοιχα σε 7,2%, 6,4%, 6,7%, 6,2%, 5,9%. Το 2001 και το 2002 το ποσοστό είναι 5,1%. Το 2003 είναι 4,0%, ενώ το 2004 αυξάνεται σε 4,1%. Ωστόσο, το έτος 2005, 2006, 2007 και το έτος 2008 το ποσοστό βρεφικής θνησιμότητας μειώνεται και είναι αντίστοιχα 3,8%, 3,7%, 3,5%, 2,7%. Το έτος 2009 όπως εμφανίζεται στον πίνακα αυξάνεται σε ποσοστό 3,1%.

Τα τελευταία αποτελέσματα που παρουσιάζονται στον πίνακα αφορούν το συνολικό ακαθάριστο ποσοστό των γάμων που πραγματοποιήθηκαν στην Ελλάδα από το έτος 1990 έως το 2009. Το ποσοστό γενικά κυμαίνεται περίπου στο 5%. Συγκεκριμένα το 1990 ανέρχεται στο 5,81%. Το 1991 αυξάνεται σε 6,39%, ενώ μειώνεται το 1992 σε 4,69%. Τα έτη 1993, 1994 και 1995 αυξάνεται αντίστοιχα σε 5,94%, 5,38% και 6,02%. Το 1996 μειώθηκε σε 4,24%, ενώ τα επόμενα έτη 1997 και 1999 αυξήθηκε σε 5,62% και το 1998 σε 5,12%. Το 2000 το ποσοστό των γάμων που πραγματοποιήθηκαν είναι 4,48%. Τα επόμενα τρία έτη κυμαίνεται περίπου στο 5% δηλαδή τα έτη 2001,2002 και 2003 το ποσοστό των γάμων είναι αντίστοιχα 5,34%, 5,27% και 5,54%. Το 2004 και το 2008 κυμαίνεται περίπου στο 4%, δηλαδή είναι 4,64% και 4,76% αντίστοιχα. Τέλος τα έτη 2005, 2006,2007 και 2009 ανέρχεται στο 5%, ειδικότερα 5,50%, 5,18%, 5,48%, 5,25% αντίστοιχα.

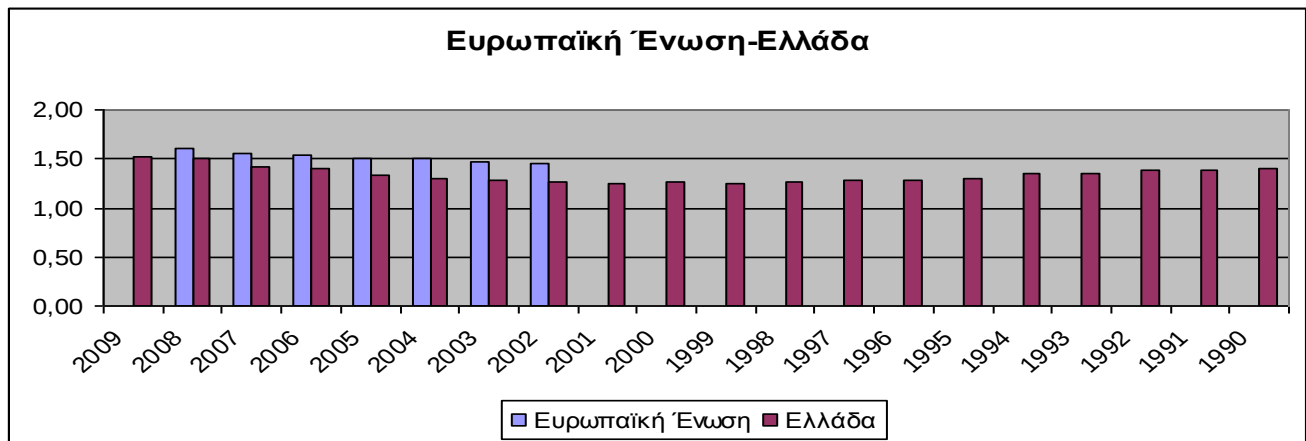
Πίνακας 2.1.1 Το συνολικό ποσοστό γονιμότητας, το συνολικό ποσοστό βρεφικής θνησιμότητας και το συνολικό ακαθάριστο ποσοστό γαμηλιότητας για τα έτη 1990-2009

Στατιστικά στοιχεία Ελλάδας			
Χρονολογίες	Συνολικό ποσοστό γονιμότητας	Συνολικό ποσοστό βρεφικής θνησιμότητας	Συνολικό ακαθάριστο ποσοστό γαμηλιότητας
1990	1,40	9,7	5,81
1991	1,38	9,0	6,39
1992	1,39	8,4	4,69
1993	1,34	8,5	5,94
1994	1,35	7,9	5,38
1995	1,31	8,1	6,02
1996	1,28	7,2	4,24
1997	1,28	6,4	5,62
1998	1,26	6,7	5,12
1999	1,24	6,2	5,62
2000	1,26	5,9	4,48
2001	1,25	5,1	5,34
2002	1,27	5,1	5,27
2003	1,28	4,0	5,54
2004	1,30	4,1	4,64
2005	1,33	3,8	5,50
2006	1,40	3,7	5,18
2007	1,41	3,5	5,48
2008	1,51	2,7	4,76
2009	1,52	3,1	5,25

ΠΗΓΗ: Eurostat, 2011

Το παρακάτω διάγραμμα 1 παρουσιάζει στατιστικά στοιχεία που συγκρίνουν την Ευρωπαϊκή Ένωση με την Ελλάδα από το έτος 1990 έως το 2009 για το ποσοστό της γονιμότητας. Τα δεδομένα που είναι γνωστά για την Ευρωπαϊκή Ένωση αφορούν τα έτη 2007, 2006, 2005, 2004, 2003, 2002. Γίνεται αντιληπτό ότι στο έτος 2008 το ποσοστό γονιμότητας για την Ευρωπαϊκή Ένωση είναι το υψηλότερο και κυμαίνεται πάνω από το 1,50%. Παρατηρείται από τα δεδομένα που υπάρχουν στο ραβδόγραμμα, ότι τα ποσοστά γονιμότητας για την Ελλάδα είναι χαμηλότερα σε σχέση με την υπόλοιπη Ευρωπαϊκή Ένωση, στις δεδομένες χρονολογίες,.

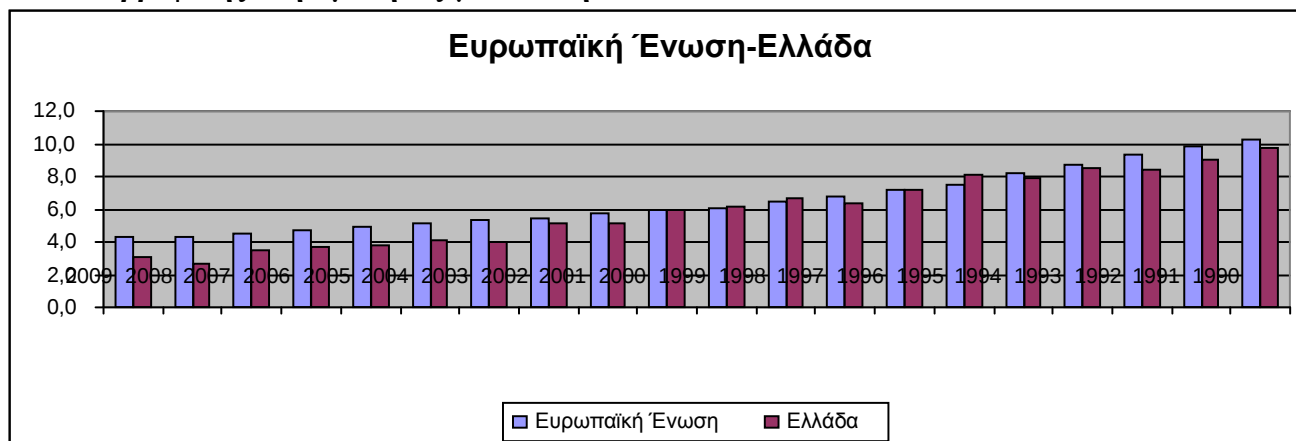
Διάγραμμα 1. Σύγκριση Ευρωπαϊκής Ένωσης και Ελλάδας του ποσοστού γονιμότητας για τα έτη 1990-2009



ΠΗΓΗ: Eurostat, 2011

Επίσης το παρακάτω διάγραμμα 2 παρουσιάζει τη σύγκριση μεταξύ των ποσοστών της βρεφικής θνησιμότητας της Ευρωπαϊκής Ένωσης και Ελλάδας για τα έτη 1990 έως 2009. παρατηρείται ότι τα ποσοστά της Ευρωπαϊκής Ένωσης είναι υψηλότερα σε σχέση με αυτά της Ελλάδος. Ωστόσο, στα μοναδικά έτη που το ποσοστό της βρεφικής θνησιμότητας της Ελλάδας είναι υψηλότερο, είναι το έτος 1998 και κυμαίνεται περίπου στο 6% και το έτος 1995, όπου κυμαίνεται περίπου στο 8%. Στα έτη 1996, 1999 και 2000 τα ποσοστά είναι ίσα μεταξύ τους και ανέρχονται αντίστοιχα στο 6%.

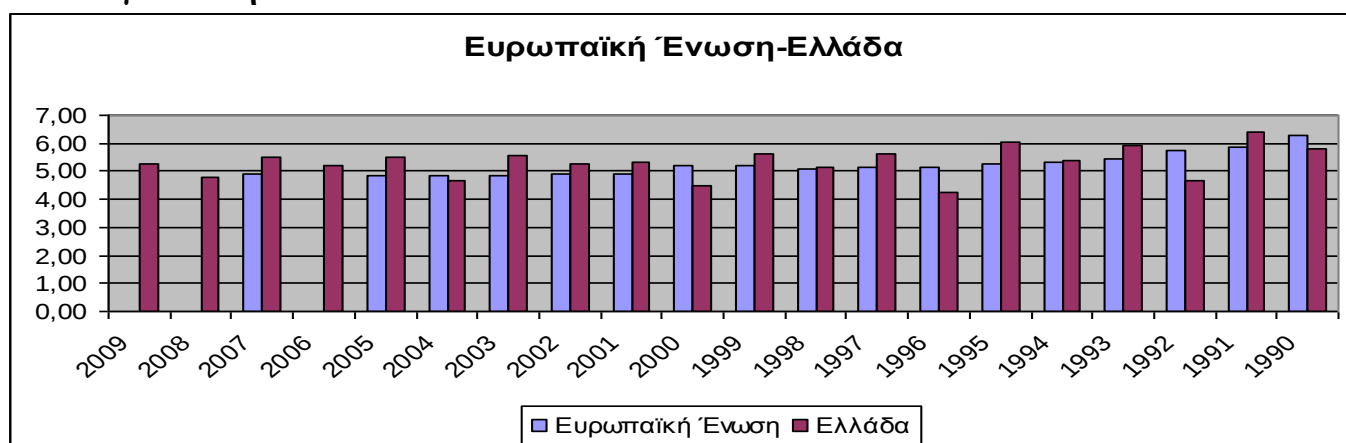
Διάγραμμα 2. Σύγκριση Ευρωπαϊκής Ένωσης και Ελλάδας του ποσοστού βρεφικής θνησιμότητας για τα έτη 1990-2009



ΠΗΓΗ: Eurostat, 2011

Τέλος, στο διάγραμμα 3 παρατίθενται στατιστικά στοιχεία που παρουσιάζουν τη σύγκριση των ποσοστών των γάμων που έχουν πραγματοποιηθεί στην Ευρωπαϊκή Ένωση και στην Ελλάδα. Τα έτη 2006, 2008 και 2009, δεν υπάρχουν στατιστικά στοιχεία για την Ευρωπαϊκή Ένωση αλλά μόνο για την Ελλάδα. Διαπιστώθηκε ότι το 2007 το ποσοστό των γάμων της Ελλάδας είναι υψηλότερο σε σχέση με αυτό της Ευρωπαϊκής Ένωσης και κυμαίνεται περίπου σε ποσοστό 5%. Το ίδιο παρατηρείται και για τα έτη 1993, 1995, 1997, 1998, 1999, 2001, 2002, 2003, 2005. Το έτος 1992 το ποσοστό των γάμων της Ευρωπαϊκής Ένωσης είναι υψηλότερο από αυτό της Ελλάδας, το οποίο κυμαίνεται στο 5%. Το ίδιο παρατηρείται και στα έτη 1996 και 2000, ενώ το έτος 2004 το ποσοστό της Ευρωπαϊκής Ένωσης είναι υψηλότερο κυμαίνεται όμως σε επίπεδο ποσοστού 4%.

Διάγραμμα 3. Σύγκριση Ευρωπαϊκής Ένωσης και Ελλάδας του ποσοστού γάμων για τα έτη 1990-2009



ΠΗΓΗ: Eurostat, 2011

Πίνακας 2.1.2 Οι γεννήσεις εντός γάμου στην Ελλάδα ανάλογα με την ηλικία της μητέρας για τα έτη 2000 έως 2009

Γεννήσεις εντός γάμου										
Έτος	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Ηλικία της μητέρας										
Σύνολο	99.078	97.930	98.969	99.401	100.273	102.060	106.128	105.419	111.281	110.184
Κάτω των 15 ετών	13	26	23	31	18	10	13	12	17	17
15-19 ετών	2.311	2.860	2.580	2.471	2.303	2.023	2.069	1.863	1.976	1.705
20-24 >>	16.310	16.755	16.136	15.528	14.235	13.649	13.848	12.992	13.056	12.283
25-29 >>	33.332	33.497	33.424	32.887	32.910	32.341	32.637	31.890	32.430	31.189
30-34 >>	32.086	30.937	31.797	32.106	33.012	34.932	37.143	37.193	40.247	39.868
35-39 >>	12.389	11.610	12.600	13.836	15.042	16.239	17.114	17.869	19.456	20.463
40-44 >>	2.368	2.009	2.195	2.292	2.512	2.599	2.967	3.232	3.655	4.139
45-49 >>	209	172	190	224	213	239	306	326	404	458
50 ετών και άνω	60	64	24	26	28	28	31	42	40	62

ΠΗΓΗ: ΕΛ.ΣΤΑΤ., έρευνα Φυσικής Κίνησης Πληθυσμού για τα έτη 2000 έως 2009

Πίνακας 2.1.3 Οι γεννήσεις εκτός γάμου στην Ελλάδα ανάλογα με την ηλικία της μητέρας για τα έτη 2000 έως 2009

Γεννήσεις εκτός γάμου										
Έτος	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Ηλικία της μητέρας										
Σύνολο	4.196	4.352	4.600	5.019	5.382	5.485	5.914	6.507	7.021	7.749
Κάτω των 15 ετών	34	48	66	67	57	50	67	64	63	76
15-19 ετών	725	864	914	1.162	999	1.008	1.162	1.266	1.386	1.514
20-24 >>	1.192	1.104	1.182	1.426	1.381	1.320	1.426	1.600	1.660	1.862
25-29 >>	935	924	906	1.247	1.109	1.191	1.247	1.326	1.487	1.630
30-34 >>	731	719	789	1.018	931	959	1.018	1.061	1.236	1.390
35-39 >>	421	513	544	730	635	701	730	862	838	879
40-44 >>	143	160	181	229	233	226	229	283	297	329
45-49 >>	12	14	16	29	24	24	29	35	44	57
50 ετών και άνω	3	6	2	6	13	6	6	10	10	12

ΠΗΓΗ: ΕΛ.ΣΤΑΤ., έρευνα Φυσικής Κίνησης Πληθυσμού για τα έτη 2000 έως 2009

Τα στοιχεία του πίνακα 2.1.2 και 2.1.3 αναφέρονται στις γεννήσεις της Ελλάδας ανάλογα με την ηλικία της μητέρας και την νομιμότητα του τέκνου για τα έτη 2000 έως 2009. Οι ηλικίες της μητέρας χωρίζονται σε 9 ομάδες ανά 4 χρόνια, με όρια κάτω των 15 ετών και άνω των 50 ετών.

Διαπιστώθηκε από τον πίνακα ότι στο έτος 2000 ο συνολικός αριθμός των γεννήσεων είναι ίσος με 103.274, από τον οποίο οι 99.078 γεννήσεις είναι εντός γάμου και οι 4.196 γεννήσεις είναι εκτός γάμου. Οι περισσότερες γεννήσεις ανήκουν στην ηλικιακή ομάδα 25-29 ετών με συνολικό αριθμό 34.421, όπου οι 33.332 γεννήσεις ήταν νόμιμες και οι 935 γεννήσεις εκτός γάμου. Οι λιγότερες γεννήσεις ανήκουν στην ηλικιακή ομάδα κάτω των 15 με 47 γεννήσεις εντός και εκτός γάμου. Επιπλέον, ο συνολικός αριθμός των γεννήσεων το έτος 2001 είναι ίσος με 102.282, από τον οποίο οι γεννήσεις που είναι εντός γάμου είναι 97.930 και οι 4.352 γεννήσεις είναι εκτός γάμου. Οι λιγότερες γεννήσεις ανήκουν σε γυναίκες ηλικίας άνω των 50 ετών με συνολικό αριθμό 70 γεννήσεις, εκ των οποίων οι 64 γεννήσεις είναι εντός γάμου και οι 6 εκτός γάμου, ενώ οι περισσότερες γεννήσεις ανήκουν στην ηλικιακή ομάδα 25-29 ετών με συνολικό αριθμό 34.421, όπου οι 33.497 γεννήσεις ήταν εντός γάμου και οι 924 γεννήσεις εκτός γάμου.

Παρατηρείται από τον πίνακα ότι στο έτος 2002 οι γεννήσεις συνολικά είναι 103.569, εκ των οποίων οι 98.969 είναι εντός γάμου και οι 4.600 εκτός γάμου. Οι περισσότερες γεννήσεις ανήκουν στην ηλικιακή ομάδα 25-29 ετών με αριθμό 34.330, όπου οι 33.424 γεννήσεις ήταν νόμιμες και οι 906 γεννήσεις εκτός γάμου. Ωστόσο, οι γυναίκες ηλικίας άνω των 50 ετών έχουν τις λιγότερες αριθμητικά γεννήσεις, με μόνο 26 συνολικά γεννήσεις, όπου οι 24 είναι νόμιμες και οι 2 εκτός γάμου, ο συγκεκριμένος αριθμός γεννήσεων είναι ο χαμηλότερος για αυτή την ηλικιακή ομάδα. Έπειτα, στο έτος 2003 ο συνολικός αριθμός των γεννήσεων είναι ίσος με 104.420, από τον οποίο οι 99.401 γεννήσεις είναι εντός γάμου, ενώ οι 5.019 γεννήσεις είναι εκτός γάμου. Οι περισσότερες γεννήσεις ανήκουν στην ηλικιακή ομάδα 25-29 ετών με συνολικό αριθμό 33.953, όπου οι 32.887 γεννήσεις ήταν εντός γάμου, ενώ οι 1.066 γεννήσεις εκτός γάμου. Ωστόσο, οι λιγότερες γεννήσεις ανήκουν στην ηλικιακή ομάδα άνω των 50 ετών με 33 γεννήσεις εντός και εκτός γάμου.

Το έτος 2004 οι γεννήσεις παρουσιάζονται με συνολικό αριθμό 105.655, εκ των οποίων οι 100.273 είναι εντός γάμου, ενώ οι 5.382 είναι εκτός γάμου. Οι περισσότερες γεννήσεις ανήκουν στην ηλικιακή ομάδα 25-29 ετών με συνολικό αριθμό 34.019, όπου οι 32.910 γεννήσεις ήταν εντός γάμου, ενώ οι 1.109 γεννήσεις εκτός γάμου. Ωστόσο, οι λιγότερες γεννήσεις ανήκουν στην ηλικιακή ομάδα άνω των 50 ετών με 41 γεννήσεις, οι 28 εντός γάμου και 13 εκτός γάμου. Στη συνέχεια, στο έτος 2005 γενικότερα, ο συνολικός αριθμός των γεννήσεων το δεδομένο έτος είναι 107.545, εκ των οποίων οι 102.060 γεννήσεις είναι εντός γάμου, ενώ οι 5.485 εκτός γάμου. Οι περισσότερες γεννήσεις ανήκουν στην ηλικιακή ομάδα 30-34 ετών με συνολικό αριθμό 35.891, όπου οι 34.932 γεννήσεις ήταν εντός γάμου, ενώ οι 959 γεννήσεις εκτός γάμου. Ωστόσο, οι λιγότερες γεννήσεις ανήκουν στην ηλικιακή ομάδα άνω των 50 ετών με 34 γεννήσεις, 28 εντός γάμου και 6 εκτός γάμου.

Επισημαίνεται ότι το έτος 2006 οι γεννήσεις παρουσιάζονται με συνολικό αριθμό 112.042, εκ των οποίων οι 106.128 είναι εντός γάμου, ενώ οι 5.914 είναι εκτός γάμου. Οι περισσότερες γεννήσεις ανήκουν στην ηλικιακή ομάδα 30-34 ετών με συνολικό αριθμό 38.161, όπου οι 37.143 γεννήσεις ήταν εντός γάμου, ενώ οι 1.018 γεννήσεις εκτός γάμου. Ωστόσο, οι λιγότερες γεννήσεις ανήκουν στην ηλικιακή ομάδα άνω των 50 ετών με 37 γεννήσεις, οι 31 εντός γάμου και 6 εκτός γάμου.

Στη συνέχεια, στο έτος 2007 γενικότερα, ο συνολικός αριθμός των γεννήσεων το δεδομένο έτος είναι 111.926, εκ των οποίων οι 105.419 γεννήσεις είναι εντός γάμου, ενώ οι 6.507 εκτός γάμου.

Οι περισσότερες γεννήσεις ανήκουν στην ηλικιακή ομάδα 30-34 ετών με συνολικό αριθμό 38.254, όπου οι 37.193 γεννήσεις ήταν εντός γάμου, ενώ οι 1.061 γεννήσεις εκτός γάμου. Ωστόσο, οι λιγότερες γεννήσεις ανήκουν στην ηλικιακή ομάδα άνω των 50 ετών με 52 γεννήσεις, 42 εντός γάμου και 10 εκτός γάμου.

Το έτος 2008 οι γεννήσεις παρουσιάζονται με συνολικό αριθμό 118.302, εκ των οποίων οι 111.281 είναι εντός γάμου, ενώ οι 7.021 είναι εκτός γάμου. Οι περισσότερες γεννήσεις ανήκουν στην ηλικιακή ομάδα 30-34 ετών με συνολικό αριθμό 41.483, όπου οι 40.247 γεννήσεις ήταν εντός γάμου, ενώ οι 1.236 γεννήσεις εκτός γάμου. Ωστόσο, οι λιγότερες γεννήσεις ανήκουν στην ηλικιακή ομάδα άνω των 50 ετών με 50 γεννήσεις, οι 40 εντός γάμου και 10 γεννήσεις εκτός γάμου. Τέλος, στο έτος 2009 ο συνολικός αριθμός των γεννήσεων είναι 117.933, εκ των οποίων οι 110.184 γεννήσεις είναι εντός γάμου, ενώ οι 7.749 εκτός γάμου. Οι περισσότερες γεννήσεις ανήκουν στην ηλικιακή ομάδα 30-34 ετών με συνολικό αριθμό 41.258, όπου οι 39.868 γεννήσεις ήταν εντός γάμου, ενώ οι 1.390 γεννήσεις εκτός γάμου. Ωστόσο, οι λιγότερες γεννήσεις ανήκουν στην ηλικιακή ομάδα άνω των 50 ετών με 74 γεννήσεις, 62 εντός γάμου και 12 εκτός γάμου.

Παρατηρείται βάση των στατιστικών στοιχείων ότι ο αριθμός των γεννήσεων αυξάνεται σε κάθε έτος, καθώς αυξάνεται η ηλικία, με περισσότερες γεννήσεις εντός γάμου σε σχέση με τις γεννήσεις εκτός γάμου, κυρίως στις ηλικίες 25 έως 34 ετών. Οι περισσότερες γεννήσεις εμφανίζονται στο έτος 2008 με αριθμό 40.247, στην ηλικιακή ομάδα 30 έως 34 ετών εντός γάμου, ενώ οι λιγότερες γεννήσεις στην ηλικιακή ομάδα άνω των 50 του έτους 2002, εκτός γάμου με αριθμό 2 γεννήσεων.

Πίνακας 2.1.5 Γεννήσεις ανάλογα με την ηλικία της μητέρας και το μορφωτικό επίπεδο το 2007

Έτος 2007			
Επίπεδο εκπαίδευσης	Πρωτοβάθμια	Δευτεροβάθμια	τριτοβάθμια
Ηλικία μητέρας			
18 ετών	668	205	0
19 ετών	648	431	0
20 ετών	1223	982	0
21 ετών	1321	887	56
22 ετών	1572	1232	124
23 ετών	1756	1521	238
24 ετών	1781	1979	378
25 ετών	1877	2293	639
26 ετών	1847	3202	828
27 ετών	1805	3994	1204
28 ετών	1809	4471	1532
29 ετών	1523	4849	2044
30 ετών	1409	4927	2315
31 ετών	1412	4851	2793
32 ετών	1117	4503	2733
33 ετών	1056	4419	2828
34 ετών	844	3624	2652
35 ετών	684	2359	3014
36 ετών	615	2371	1858
37 ετών	471	1942	1575
38 ετών	373	1489	1216
39 ετών	306	1065	956
40 ετών	209	738	701
41 ετών	163	457	470
42 ετών	91	257	279
43 ετών	63	170	147
44 ετών	41	91	75
45 ετών	30	57	47
46 ετών	23	39	48
47 ετών	19	23	31
48 ετών	12	24	28
49 ετών	4	14	21
50 ετών και άνω	6	21	51

ΠΗΓΗ: Eurostat, 2011

Πίνακας 2.1.6 Γεννήσεις ανάλογα με την ηλικία της μητέρας και το μορφωτικό επίπεδο το 2008

Έτος 2008			
Επίπεδο εκπαίδευσης	Πρωτοβάθμια	Δευτεροβάθμια	τριτοβάθμια
Ηλικία μητέρας			
18 ετών	616	183	0
19 ετών	916	375	0
20 ετών	1193	614	0
21 ετών	1427	882	77
22 ετών	1638	1201	130
23 ετών	1666	1473	188
24 ετών	1837	1892	374
25 ετών	1929	2573	521
26 ετών	1823	3285	771
27 ετών	1794	3944	1134
28 ετών	1627	4344	1468
29 ετών	1561	4570	1872
30 ετών	1369	2282	4758
31 ετών	1369	4758	2282
32 ετών	1235	4617	2493
33 ετών	1179	4181	2645
34 ετών	961	3676	2533
35 ετών	801	3166	2358
36 ετών	691	2783	2140
37 ετών	535	2137	1752
38 ετών	456	1738	1435
39 ετών	380	1290	1186
40 ετών	273	997	938
41 ετών	634	666	194
42 ετών	85	235	243
43 ετών	57	158	139
44 ετών	29	78	80
45 ετών	22	60	50
46 ετών	11	35	38
47 ετών	16	29	26
48 ετών	4	23	7
49 ετών	6	19	15
50 ετών και άνω	24	16	12

ΠΗΓΗ: Eurostat, 2011

Τα στοιχεία του πίνακα 2.1.5 και του πίνακα 2.1.6 αφορούν τις γεννήσεις των ετών 2007 και 2008 ανάλογα με την ηλικία της μητέρας (18 έως 50 ετών και άνω) και το επίπεδο εκπαίδευσης της, δηλαδή πρωτοβάθμια, δευτεροβάθμια και τριτοβάθμια εκπαίδευση.

Παρατηρείται ότι οι γεννήσεις του έτους 2007 από γυναίκες ηλικίας 18 ετών με πρωτοβάθμια εκπαίδευση είναι οι περισσότερες, σχετικά με το μορφωτικό επίπεδό τους, με συνολικό αριθμό 668, όπως και στο έτος 2008 με συνολικό αριθμό 616. Οι λιγότερες γεννήσεις είναι από γυναίκες με τριτοβάθμια εκπαίδευση και των δυο ετών με μηδενικό αριθμό γεννήσεων.

Επίσης, οι γεννήσεις του έτους 2007 από γυναίκες ηλικίας 19 ετών με πρωτοβάθμια εκπαίδευση είναι οι περισσότερες με συνολικό αριθμό 982 γεννήσεων. Το ίδιο συμβαίνει και στο έτος 2008 με συνολικό αριθμό 916 γεννήσεις.

Οι λιγότερες γεννήσεις είναι από γυναίκες με τριτοβάθμια εκπαίδευση και των δυο ετών με μηδενικό αριθμό γεννήσεων.

Διαπιστώθηκε από τα στοιχεία του πίνακα, ότι στο έτος 2007 οι γεννήσεις από γυναίκες ηλικίας 20 ετών πρωτοβάθμιας εκπαίδευσης είναι οι περισσότερες, σχετικά με το μορφωτικό επίπεδό τους, με συνολικό αριθμό 1223, όπως και στο έτος 2008 με συνολικό αριθμό 1193. Οι λιγότερες γεννήσεις προέρχονται από γυναίκες με τριτοβάθμια εκπαίδευση και των δυο ετών με μηδενικό αριθμό γεννήσεων. Γίνεται φανερό, ότι οι γεννήσεις του έτους 2007 από γυναίκες ηλικίας 21 ετών με πρωτοβάθμια εκπαίδευση είναι περισσότερες, σχετικά με το μορφωτικό επίπεδό τους, με συνολικό αριθμό 1223, όπως και στο έτος 2008 με συνολικό αριθμό 1193. Οι λιγότερες γεννήσεις είναι από γυναίκες με τριτοβάθμια εκπαίδευση και των δυο ετών με μηδενικό αριθμό γεννήσεων. Στη συνέχεια, γυναίκες ηλικίας 22 ετών πρωτοβάθμιας εκπαίδευσης έχουν πραγματοποιήσει περισσότερες γεννήσεις από γυναίκες δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης και τριτοβάθμιας εκπαίδευσης με συνολικό αριθμό 1572 γεννήσεις για το 2007 και 1638 γεννήσεις για το 2008. Επίσης, γυναίκες ηλικίας 23 ετών με πρωτοβάθμια εκπαίδευση έχουν περισσότερες γεννήσεις σε σχέση με γυναίκες που ανήκουν στις υπόλοιπες βαθμίδες εκπαίδευσης. Γυναίκες τριτοβάθμιας εκπαίδευσης έχουν συνολικό αριθμό 124 γεννήσεων για το 2007 και 130 γεννήσεων για το 2008.

Γίνεται φανερό, ότι γυναίκες ηλικίας 24 ετών δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης έχουν πραγματοποιήσει περισσότερες γεννήσεις με συνολικό αριθμό 1979 για το 2007 και 1892 για το 2008, από γυναίκες πρωτοβάθμιας εκπαίδευσης και τριτοβάθμιας εκπαίδευσης με συνολικό αριθμό 378 γεννήσεις για το 2007 και 374 γεννήσεις για το 2008. Επιπρόσθετα, συμβαίνει το ίδιο και σε γυναίκες ηλικίας 25 ετών δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης σε σχέση με το μορφωτικό τους επίπεδο, έχουν τις περισσότερες γεννήσεις με συνολικό αριθμό 2293 για το 2007 και 2573 για το 2008. Διαπιστώθηκε από τα στοιχεία του πίνακα ότι και στις ηλικίες 26 έως 40, 43, 45 και 47 ετών οι περισσότερες γεννήσεις προέρχονται από γυναίκες με δευτεροβάθμια εκπαίδευση και για τα δύο έτη, 2007, 2008.

Για το έτος 2007 οι γεννήσεις αντίστοιχες με τις ηλικίες είναι οι εξής, 3202, 3994, 4471, 4849, 4927, 4851, 4503, 4419, 3624, 3014, 2371, 1942, 1489, 1065, 738, 170, 57, 51. Για το έτος 2008 είναι οι εξής, 3285, 3944, 4344, 4570, 4758, 4617, 4181, 3676, 3166, 2783, 2137, 1738, 1290, 997, 666, 158, 60, 29.

Γίνεται αντιληπτό, ότι οι περισσότερες γεννήσεις για την ηλικία των 41 ετών προέρχονται από γυναίκες τριτοβάθμιας εκπαίδευσης για το έτος 2007 με συνολικό αριθμό 470 γεννήσεων. Το ίδιο συμβαίνει και στο έτος 2008 με συνολικό αριθμό 429 γεννήσεις. Οι λιγότερες γεννήσεις προέρχονται από γυναίκες πρωτοβάθμιας εκπαίδευσης και των δυο ετών με συνολικό αριθμό γεννήσεων 163 για το 2007 και 130 για το 2008. Επίσης, παρατηρείται να συμβαίνει το ίδιο και για τις ηλικίες 42,46 και την ηλικιακή ομάδα των 50 και άνω ετών. Οι γεννήσεις αντίστοιχες με την ηλικία για το έτος 2007 είναι οι εξής, 279, 48, 23 και για το έτος 2008 είναι 243, 38, 24.

Παρουσιάζεται στον πίνακα ότι για την ηλικία των 44 ετών οι περισσότερες γεννήσεις προέρχονται από γυναίκες δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης με συνολικό αριθμό 91, ενώ για το έτος 2008 οι περισσότερες γεννήσεις προέρχονται από γυναίκες τριτοβάθμιας εκπαίδευσης με συνολικό αριθμό αντίστοιχα 80 γεννήσεις.

Διαπιστώνεται από τα στοιχεία του πίνακα ότι για τις ηλικίες 48 και 49, για το έτος 2007 οι περισσότερες γεννήσεις προέρχονται από γυναίκες τριτοβάθμιας εκπαίδευσης με συνολικό αριθμό αντίστοιχα 28, 21, ενώ για το έτος 2008 οι περισσότερες γεννήσεις προέρχονται από γυναίκες δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης με συνολικό αριθμό αντίστοιχα 23, 19.

Παρατηρείται, επίσης, ότι οι γεννήσεις γυναικών πρωτοβάθμιας εκπαίδευσης αυξάνονται μέχρι την ηλικία των 34 ετών, ενώ μειώνονται μετά την ηλικία αυτή. Οι γεννήσεις γυναικών με επίπεδο δευτεροβάθμιας αυξάνονται μέχρι την ηλικία των 36 ετών, ενώ μειώνονται μετά την ηλικία αυτή και οι γεννήσεις γυναικών τριτοβάθμιας εκπαίδευσης αυξάνονται μέχρι την ηλικία των 35 ετών, ενώ μειώνονται μετά την ηλικία αυτή. Οι λιγότερες γεννήσεις προέρχονται από γυναίκες ηλικίας 18,19 και 20 ετών τριτοβάθμιας εκπαίδευσης με συνολικό αριθμό 0 και για τα δυο έτη, ενώ οι περισσότερες γεννήσεις προέρχονται από γυναίκες δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης ηλικίας 30 ετών με συνολικό αριθμό 4927 γεννήσεις για το έτος 2007 και 4758 γεννήσεις για το έτος 2008.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 3

ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΓΟΝΙΜΟΤΗΤΑΣ

Στη συνέχεια παρουσιάζονται τα αποτελέσματα παλαιότερων εμπειρικών ερευνών με θέμα τις αποφάσεις γονιμότητας των γυναικών, που έχουν διεξαχθεί σε διάφορες χώρες παγκοσμίως, σε συγκεκριμένες χρονικές περιόδους και έχουν αναλυθεί με χρήση υποδειγμάτων οικονομετρικής ανάλυσης.

Οι προσδιοριστικοί παράγοντες των αποφάσεων γονιμότητας.

Με το θέμα των αποφάσεων γονιμότητας ασχολήθηκαν στην εμπειρική τους μελέτη οι Newson, et al. (2007). Η έρευνα διεξήχθη στην Αγγλία το 2005 σε 375 νοικοκυριά, σε γυναίκες ηλικίας 25 έως 74 ετών. Οι παράγοντες που επηρεάζουν τη συγκεκριμένη μεταβλητή είναι η οικογενειακή κατάσταση, η οποία διαιρέθηκε σε εύκολη, δύσκολη, ζευγάρι καριέρας, μητριά, χήρα, ελεύθερη μητέρα, τα κοινωνικά πρότυπα, που διαιρέθηκε σε φυσιολογικά και μη φυσιολογικά, η επιρροή του συγγενικού και φιλικού περιβάλλοντος και η ηλικία των ερωτώμενων.

Τα αποτελέσματα της έρευνας έδειξαν ότι η οικογενειακή κατάσταση επηρεάζει θετικά την απόφαση για την απόκτηση παιδιών. Όταν η οικογενειακή κατάσταση είναι δύσκολη, δηλαδή η γυναίκα είναι ελεύθερη χωρίς σύζυγο ή παντρεμένη με μελλοθάνατο σύζυγο, τότε η επιθυμία των γυναικών να αποκτήσουν παιδιά είναι ισχυρότερη, ενώ οι γυναίκες που είναι παντρεμένες αλλά αφοσιωμένες στην καριέρα τους ή έχουν παιδιά από το σύζυγό τους από προηγούμενο γάμο η επιθυμία τους για να αποκτήσουν παιδιά είναι μειωμένη.

Οι γυναίκες που ανήκουν στην εύκολη κατηγορία, δηλαδή οι γυναίκες που είναι παντρεμένες αλλά αφοσιωμένες στην καριέρα τους ή έχουν παιδιά από το σύζυγό τους από προηγούμενο γάμο, επηρεάζονται θετικά από τα κοινωνικά πρότυπα και η επιθυμία τους για την απόκτηση παιδιού είναι μεγαλύτερη, ενώ οι γυναίκες που ανήκουν στη δύσκολη κατηγορία, δηλαδή η γυναίκα είναι ελεύθερη χωρίς σύζυγο ή παντρεμένη με μελλοθάνατο σύζυγο, επηρεάζονται αρνητικά από τα κοινωνικά πρότυπα και η επιθυμία τους για την απόκτηση παιδιού είναι μειωμένη.

Παρατηρήθηκε, ότι η επιρροή του συγγενικού και φιλικού περιβάλλοντος της γυναίκας είναι ισχυρή. Η επιρροή του πρώτου στη γυναίκα που βρίσκεται σε δύσκολη οικογενειακή κατάσταση και μικρότερης ηλικίας είναι λιγότερο θετική από την επιρροή του δεύτερου περιβάλλοντος, ενώ όταν η γυναίκα βρίσκεται σε μεγαλύτερη ηλικία και σε εύκολη οικογενειακή κατάσταση τότε η επιρροή είναι θετική αλλά του συγγενικού περιβάλλοντος είναι πιο ισχυρή από αυτή του φιλικού.

Τέλος, η ηλικία επηρεάζει θετικά την απόφαση απόκτησης παιδιών, δηλαδή όσο μεγαλύτερης ηλικίας είναι η γυναίκα τόσο πιο ισχυρή είναι η απόφαση της για απόκτηση παιδιού. Ειδικότερα μια γυναίκα τριάντα χρόνων είναι πιο πρόθυμη να αποκτήσει παιδί παρά η γυναίκα ηλικίας είκοσι χρόνων.

Τα ευρήματα ανάλογης έρευνας, που πραγματοποιήθηκε στην Γερμανία από την Kreyenfeld (2004) το 1992 σε δείγμα 5746 νοικοκυριά, 2890 της δυτικής Γερμανίας και 2856 της ανατολικής Γερμανίας, σε γυναίκες ηλικίας 20 έως 39 ετών, με σκοπό τη διερεύνηση των αποφάσεων γονιμότητας των γυναικών, έδειξαν ότι η ηλικία είναι σημαντικός παράγοντας επιρροής. Αναλυτικότερα, η ηλικία επηρεάζει αρνητικά την απόφαση των γυναικών που μένουν στη δυτική αλλά και στην ανατολική Γερμανία, δηλαδή όσο αυξάνεται η ηλικία τους τόσο μειώνεται η επιθυμία τους για την απόκτηση παιδιών.

Το επίπεδο εκπαίδευσης επίσης, εμφανίστηκε ως σημαντικός παράγοντας που επηρεάζει αρνητικά την απόφαση γονιμότητας της γυναίκας που ζει στη δυτική Γερμανία και η επίδρασή του είναι αρκετά ισχυρή. Η γυναίκα με υψηλό επίπεδο μόρφωσης επιλέγει να αποκτήσει παιδί πολύ αργότερα στη διάρκεια της ζωής της σε σχέση με μια γυναίκα που έχει χαμηλό ή μέτριο επίπεδο εκπαίδευσης. Αντιθέτως στην ανατολική Γερμανία το επίπεδο της εκπαίδευσης έχει θετική επίδραση δηλαδή μια γυναίκα που έχει χαμηλό μορφωτικό επίπεδο είναι και μειωμένη η πιθανότητα να αποκτήσει παιδιά.

Επιπλέον, η ηλικία, επηρεάζει τις αποφάσεις γονιμότητας των γυναικών. Αναλυτικότερα ασκεί αρνητική επίδραση την απόφαση των γυναικών που μένουν στη δυτική αλλά και στην ανατολική Γερμανία, δηλαδή όσο αυξάνεται η ηλικία τους τόσο μειώνεται η επιθυμία τους για την απόκτηση παιδιών.

Ο τόπος διαμονής είναι εξίσου ένας από τους σημαντικούς παράγοντες που προέκυψαν από τα αποτελέσματα και έχει ασθενής θετική επίδραση στην απόφαση γονιμότητας των γυναικών που κατοικούν στη δυτική Γερμανία, δηλαδή, είτε κατοικούν στην επαρχία με καλύτερες συνθήκες ζωής, είτε σε αστικό κέντρο δεν επηρεάζει αρκετά την απόφαση τους. Από την άλλη πλευρά οι γυναίκες που ζουν στην ανατολική Γερμανία και μένουν σε μεγάλες πόλεις έχουν μειωμένη την επιθυμία τους για να αποκτήσουν παιδιά.

Σε περιπτώσεις γυναικών που προέρχονται από οικογένειες με χωρισμένους γονείς και μένουν στη δυτική Γερμανία η απόφαση γονιμότητάς αυτών των γυναικών επηρεάζεται αρνητικά, αλλά είναι ασθενής, δηλαδή οι γυναίκες που έχουν χωρισμένους γονείς διστάζουν να αποκτήσουν παιδιά, αλλά όχι σε βαθμό που να επηρεάζει αρκετά την τελική τους απόφαση, ενώ στην ανατολική Γερμανία δεν επηρεάζει καθόλου ο παράγοντας αυτός τις γυναίκες που κατοικούν εκεί.

Επιπρόσθετα, βρέθηκε ότι ο αριθμός των αδερφών και η Θρησκοληψία είναι παράγοντες που επηρεάζουν σημαντικά τις αποφάσεις τους για την απόκτηση παιδιών. Συγκεκριμένα, η Θρησκοληψία επηρεάζει θετικά την απόφαση γονιμότητας των γυναικών της δυτικής Γερμανίας. Αντιθέτως, επηρεάζει αρνητικά τις γυναίκες που κατοικούν στην ανατολική Γερμανία. Αυτό συμβαίνει, λόγω του κομμουνιστικού καθεστώτος που επικρατούσε στην περιοχή. Έπειτα, ο αριθμός των αδερφών του ερωτώμενου επηρεάζει θετικά την απόφαση γονιμότητας. Γυναίκες που κατοικούν στη δυτική και στην ανατολική Γερμανία και προέρχονται από πολυμελείς οικογένειες έχουν μεγαλύτερη επιθυμία για να αποκτήσουν παιδιά.

Τέλος, η απασχόληση των γυναικών φαίνεται να επηρεάζει τις αποφάσεις γονιμότητας τους. Επηρεάζει αρνητικά την απόφαση αυτών, που κατοικούν στη δυτική Γερμανία, δηλαδή οι γυναίκες που απασχολούνται πλήρως ή μερικώς σε εργασία έχουν μειωμένη την επιθυμία τους για να αποκτήσουν παιδιά. Αντίθετα, μια γυναίκα που ζει στην ανατολική Γερμανία και δεν εργάζεται, δεν επιθυμεί να αποκτήσει παιδιά διότι δε θα του προσφέρει καλή ποιότητα ζωής.

Παρατηρήθηκε, ωστόσο, σε αντίστοιχη δειγματοληπτική έρευνα ότι το επάγγελμα της γυναίκας είναι βασικός παράγοντας και επηρεάζει θετικά τις αποφάσεις γονιμότητας των γυναικών.

Η έρευνα πραγματοποιήθηκε από τους Klasen and Launon (2006) στην Τσεχία το 1998 σε δείγμα 1208 νοικοκυριών σε γυναίκες ηλικίας 15 έως 45 ετών. Το δείγμα χωρίζεται σε τρεις ηλικιακές ομάδες 16 έως 26, 27 έως 35, 36 έως 44 ετών. Αυτό συνέβη, διότι, το επάγγελμα της γυναίκας στην περίοδο του σοσιαλισμού πριν την οικονομική μετάβαση είχε θετική επιρροή στις αποφάσεις γονιμότητας των γυναικών, ενώ μετά τη μετάβαση η αγορά εργασίας έγινε περισσότερο ανταγωνιστική και το επάγγελμα είχε αρνητική επίδραση. Σε όλες τις ηλικιακές ομάδες παρατηρείται ότι όσες περισσότερες ώρες εργάζονται τόσο μειώνεται η επιθυμία τους για να αποκτήσουν παιδιά. Αυξάνοντας τις ώρες αυξάνεται και το εισόδημα τους, μειώνοντας έτσι τον αριθμό των παιδιών τους. Επίσης, οι γυναίκες που έχουν ήδη ένα παιδί θα αργήσουν να αποκτήσουν δεύτερο λόγω των πολλών ωρών εργασίας τους. Ειδικότερα, στην πρώτη ηλικιακή ομάδα η επιρροή είναι πιο ισχυρή από ότι στις άλλες ομάδες.

Όσες γυναίκες κατοικούν σε αστικές περιοχές έχουν μειωμένη την επιθυμία τους να αποκτήσουν παιδιά σε σχέση με αυτές που μένουν σε αγροτικές περιοχές και ισχύει για όλες τις ηλικιακές ομάδες. Επίσης, οι υπηρεσίες παιδικής μέριμνας επηρεάζουν αρνητικά την απόφαση των γυναικών για να αποκτήσουν παιδιά. Είναι αισθητό ότι το κόστος για την ανατροφή των παιδιών είναι μεγάλο και η επιθυμία για τεκνοποίηση μικρή και ισχύει για όλες τις ηλικιακές ομάδες. Γίνεται φανερό έτσι ότι ο τόπος διαμονής και οι υπηρεσίες παιδικής μέριμνας επηρεάζουν σημαντικά την εξαρτημένη μεταβλητή.

Στη διάρκεια της σοσιαλιστικής περιόδου η ιδιοκτησία κατοικίας δεν είχε σημαντικό ρόλο στην απόφαση των γυναικών για τεκνοποίηση, ενώ στη μεταβατική περίοδο οι γυναίκες έμεναν σε διαμερίσματα με ενοίκιο με αποτέλεσμα να μην επιθυμούν παιδί και όσες είχαν να μην επιθυμούσαν δεύτερο. Έτσι ο τρόπος για να ελέγχεται ο αριθμός των παιδιών και για την αποφυγή της μεθόδου της άμβλωσης ήταν η χρήση μεθόδων αντισύλληψης, όπου φαίνεται ότι ήταν αρκετά διαδεδομένοι. Γίνεται φανερό ότι τα περιουσιακά στοιχεία και οι μέθοδοι αντισύλληψης επηρεάζουν αρνητικά την απόφαση τεκνοποίησης των γυναικών και ισχύει για όλες τις ηλικιακές ομάδες.

Στην έρευνα τονίζεται ότι το επίπεδο εκπαίδευσης της γυναίκας αλλά και του συζύγου της ασκούν αρνητική επίδραση στην εξαρτημένη μεταβλητή. Συγκεκριμένα, όσο υψηλότερο είναι το επίπεδο της εκπαίδευσης του συζύγου, τόσο καλύτερη θα είναι η επικοινωνία μεταξύ του ζευγαριού και θα γίνεται σωστότερη χρήση αντισυλληπτικών μεθόδων ελέγχοντας τον αριθμό των παιδιών μέχρι το επιθυμητό νούμερο. Παρατηρείται ότι η επίδραση του συγκεκριμένου παράγοντα είναι ισχυρή κατά τη σοσιαλιστική περίοδο, ενώ κατά την περίοδο της μετάβασης χάνει τη σημαντικότητά της για όλες τις ηλικιακές ομάδες.

Επίσης, η αύξηση του επιπέδου εκπαίδευσης των γυναικών οδηγεί στην απόφαση να τεκνοποιήσουν πολύ αργότερα στη διάρκεια της αναπαραγωγικής τους ζωής και για τις τρεις ηλικιακές ομάδες. Διαπιστώθηκε ότι κατά την οικονομική μετάβαση, που συνέβαινε εκείνη τη χρονική περίοδο στη χώρα, η αξία της εκπαίδευσης μεγάλωνε. Στην πρώτη ηλικιακή ομάδα γίνεται φανερό ότι η επίδραση της εκπαίδευσης είναι η πιο μεγάλη, που σημαίνει ότι οι γυναίκες επενδύουν περισσότερο στην εκπαίδευσή τους και όχι τόσο στην απόκτηση παιδιών. Αυτό συνδέεται με τη μετατροπή που συνέβη στην οικονομία της Τσεχίας με αποτέλεσμα, όσοι έχουν υψηλότερο επίπεδο εκπαίδευσης, έχοντας περισσότερα προσόντα για την αγορά εργασίας να κερδίζουν περισσότερα χρήματα και να απασχολούνται σε εργασίες με υψηλότερο κύρος, με αποτέλεσμα να υπερισχύει μόνο η υψηλότερη βαθμίδα εκπαίδευσης. Στη συγκεκριμένη περίοδο η αποταμίευση χρήματος και η κατοχή περιουσίας ήταν μια οικονομική εξασφάλιση για τους ανθρώπους, οπότε αποφάσιζαν να τεκνοποιήσουν πολύ αργότερα στη ζωή τους. Γίνεται φανερό ότι τα έξοδα για την ανατροφή ενός παιδιού είναι περισσότερα από τα έξοδα για την απόκτηση γνώσεων. Επίσης στις μεγαλύτερες ηλικιακές ομάδες παρατηρείται ότι όταν μια γυναίκα έχει φτάσει στο υψηλότερο μορφωτικό επίπεδο τότε θα αποκτήσει ένα παιδί και δε θα επιθυμεί άλλο.

Στην έρευνα που διεξήγαγαν οι Bloemen and Kalwij (1996) στην Ολλανδία το 1992 σε 1900 άνδρες και γυναίκες διαπίστωσαν στα αποτελέσματα τους ότι το επάγγελμα και το επίπεδο εκπαίδευσης επηρεάζουν τις αποφάσεις γονιμότητας. Αναλυτικότερα, η επίδραση του επιπέδου εκπαίδευσης στην απόφαση γονιμότητας των γυναικών είναι αρνητική.

Οι γυναίκες που έχουν υψηλό μορφωτικό επίπεδο αλλά είναι άνεργες έχουν μειωμένη την επιθυμία να αποκτήσουν παιδιά σε σχέση με τις γυναίκες που έχουν χαμηλό επίπεδο εκπαίδευσης και είναι και αυτές άνεργες. Αυτό συμβαίνει διότι οι γυναίκες με υψηλότερο επίπεδο μόρφωσης είναι πιο πιθανόν να εργαστούν από εκείνες που το επίπεδό τους είναι χαμηλό.

Επιπλέον, οι γυναίκες που εργάζονται επιθυμούν να αποκτήσουν λιγότερα παιδιά από εκείνες που δεν εργάζονται. Ειδικότερα, η επίδραση του επαγγέλματος στην απόφαση γονιμότητας είναι αρνητική και ισχυρή.

Στη Σουηδία το 1994 υλοποιήθηκε έρευνα με στόχο την κατανόηση και την εμβάθυνση των αποφάσεων γονιμότητας των γυναικών από τους Tommaso and Weeks (2000). Η έρευνα αφορούσε ένα δείγμα 2502 γυναικών ηλικίας μεταξύ 18 με 60 ετών. Το δείγμα χωρίστηκε στις εξής ομάδες: γυναίκες με εργασία μερικής απασχόλησης χωρίς παιδιά, γυναίκες με εργασία μερικής απασχόλησης και μητέρες, άνεργες χωρίς παιδιά, άνεργες μητέρες, γυναίκες με εργασία πλήρους απασχόλησης χωρίς παιδιά και γυναίκες με εργασία πλήρους απασχόλησης με παιδιά.

Οι παράγοντες που βρέθηκαν ότι επηρεάζουν τις αποφάσεις του δείγματος για τεκνοποίηση είναι η ηλικία, το συνολικό οικογενειακό εισόδημα και το ατομικό εισόδημα. Συγκεκριμένα, αναφέρεται στην έρευνα ότι η ηλικία επηρεάζει θετικά όλες τις ομάδες των γυναικών του δείγματος. Όσο θα αυξάνεται η ηλικία τους τόσο αυτές θα επιθυμούν να αποκτήσουν ένα ή περισσότερα παιδιά.

Παρατηρείται, ακόμη, ότι οι γυναίκες με μερική απασχόληση με ή χωρίς παιδιά επηρεάζονται θετικά από το ατομικό τους εισόδημα σε σχέση με τις άνεργες μητέρες, δηλαδή καθώς θα αυξάνεται το εισόδημά τους τόσο εκείνες θα επιθυμούν περισσότερα παιδιά, που σημαίνει ότι η πιθανότητα για μελλοντική εγκυμοσύνη μεγαλώνει. Επίσης, οι γυναίκες που εργάζονται σε θέσεις πλήρους απασχόλησης με παιδιά επιθυμούν να αποκτήσουν πιο πολλά παιδιά από τις άνεργες μητέρες όταν το ατομικό τους εισόδημα αυξάνεται, ενώ οι γυναίκες που εργάζονται σε θέσεις πλήρους απασχόλησης χωρίς παιδιά επιθυμούν λιγότερο να αποκτήσουν παιδιά από τις άνεργες μητέρες. Τέλος, οι άνεργες γυναίκες χωρίς παιδιά επιθυμούν λιγότερο να τεκνοποιήσουν από τις άνεργες μητέρες.

Επισημαίνεται, επιπλέον, ότι οι γυναίκες που εργάζονται σε θέσεις μερικής απασχόλησης με ή χωρίς παιδιά και εκείνες που εργάζονται με πλήρη απασχόληση και χωρίς παιδιά επηρεάζονται αρνητικά από το οικογενειακό τους εισόδημα σε σύγκριση με τις άνεργες μητέρες, δηλαδή όσο αυξάνεται το συνολικό οικογενειακό τους εισόδημα τόσο μειώνεται η επιθυμία τους να αποκτήσουν ένα ή περισσότερα παιδιά. Αντίθετα, οι άνεργες γυναίκες και αυτές που εργάζονται σε θέσεις πλήρους απασχόλησης χωρίς παιδιά επηρεάζονται θετικά, δηλαδή όσο αυξάνεται το οικογενειακό εισόδημά τους τόσο εκείνες επιθυμούν να αποκτήσουν παιδιά.

Η ελαστικότητα της πιθανότητας απασχόλησης των γυναικών στην αγορά εργασίας προς το ατομικό εισόδημά τους είναι θετική, δηλαδή μια αύξηση στο ατομικό εισόδημά τους θα επιφέρει αύξηση και στη πιθανότητα απασχόλησης των γυναικών. Η ελαστικότητα αυτή μειώνεται αν αποκλείσουμε από το δείγμα τις γυναίκες μεγαλύτερης ηλικίας. Επιπλέον, λόγω του θετικού πρόσημου της ελαστικότητας συνεπάγεται ότι το αποτέλεσμα υποκατάστασης είναι μεγαλύτερο από το αποτέλεσμα του εισοδήματος για το δείγμα. Η ελαστικότητα της γονιμότητας προς το ατομικό εισόδημά των γυναικών είναι αρνητική. Μια αύξηση στο ατομικό εισόδημά τους θα μειώσει την πιθανότητα να αποκτήσουν παιδιά. Οι ελαστικότητες της πιθανότητας για πλήρη απασχόληση είναι μικρότερες από τις ελαστικότητες της πιθανότητας για μερική απασχόληση και εξαρτάται από τις αλλαγές στο ατομικό εισόδημα.

Σε ανάλογη δειγματοληπτική μελέτη με το ίδιο θέμα διερεύνησης που πραγματοποιήθηκε στη Σουηδία το 2005, σε δείγμα 2242 ανδρών και γυναικών χωρισμένοι σε ομάδες με βάση το έτος γέννησης τους: 1956, 1964, 1974 παρατηρήθηκε, επίσης, ότι το οικογενειακό εισόδημα επηρεάζει αρνητικά τη γονιμότητα κυρίως στη ηλικιακή ομάδα του 1974. Αυτό βασίζεται στο γεγονός ότι οι νέοι επιθυμούν να επενδύσουν περισσότερο στην καριέρα τους παρά να αποκτήσουν παιδιά.

Τα αποτελέσματα της έρευνας έδειξαν, επιπρόσθετα, ότι το φύλο και το επίπεδο εκπαίδευσης είναι παράγοντες που επηρεάζουν σημαντικά τις αποφάσεις που θα πάρουν για τη δημιουργία οικογένειας με παιδιά.

Ειδικότερα, οι νεότερες γυναίκες δηλαδή αυτές που είναι γεννημένες το έτος 1974 έχουν μειωμένη την επιθυμία να αποκτήσουν παιδιά συγκριτικά με τις υπόλοιπες γυναίκες των δυο άλλων ηλικιακών ομάδων. Αυτό μπορεί να οφείλεται στο επίπεδο της εκπαίδευσής τους, διότι το επίπεδο εκπαίδευσης επηρεάζει αρνητικά τη γονιμότητα. Σημειώνεται ότι τα νεότερα ζευγάρια με ανώτατο επίπεδο εκπαίδευσης επιλέγουν να παντρευτούν χωρίς να αποκτήσουν παιδιά. Αντιθέτως το ποσοστό των ανδρών δεν είναι αρνητικά επηρεασμένο όσο είναι το ποσοστό των γυναικών από την εκπαίδευση.

Τα περιουσιακά στοιχεία που έχει το κάθε ζευγάρι αλλά και η διάρκεια του γάμου του επιδρούν στις αποφάσεις τους για την απόκτηση τέκνων. Αναλυτικότερα, η κατοχή περιουσιακών στοιχείων, όπως η ιδιοκτησία σπιτιού επηρεάζει θετικά την απόφαση της απόκτησης παιδιών. Η ιδιοκτησία σπιτιού είναι πιο καθοριστική για την απόφαση στις νεότερες ηλικιακές ομάδες συγκριτικά με την ομάδα του 1956.

Τέλος, όσο περισσότερα χρόνια διαρκεί ο γάμος είναι τόσο πιθανότερο τα ζευγάρια να αποκτήσουν παιδιά.

Έρευνα με τον ίδιο σκοπό υλοποίησε ο Hondroyiannis (2010) την περίοδο 1960-2005 σε είκοσι εφτά ευρωπαϊκές χώρες. Οι παράγοντες που βρέθηκαν να επηρεάζουν τις αποφάσεις γονιμότητας είναι το ποσοστό θνησιμότητας, το ποσοστό γυναικείας απασχόλησης, ο αριθμός των γάμων, το ποσοστό ατόμων ηλικίας μεγαλύτερης των 64 ετών του εργατικού δυναμικού, ο πραγματικός μισθός, το εισόδημα, το ποσοστό ανεργίας και η οικονομική αβεβαιότητα.

Γίνεται φανερό, ότι, ο παράγοντας γάμος επηρεάζει θετικά τις αποφάσεις γονιμότητας των νοικοκυριών του δείγματος της έρευνας. Συγκεκριμένα, όταν αυξάνεται ο αριθμός των γάμων μεγαλώνει και η επιθυμία για την απόκτηση παιδιών, διότι το όφελος που επιθυμούν να αποκομίσουν από ένα γάμο οι άνθρωποι είναι τα παιδιά. Βρέθηκε, επιπλέον, ότι μια μείωση στο ποσοστό θνησιμότητας, λόγω πιθανής ιατρικής προόδου, θα προκαλέσει μείωση στην επιθυμία απόκτησης παιδιών.

Παρατηρήθηκε, ακόμη, από τα αποτελέσματα της έρευνας ότι το εισόδημα έχει θετική επίδραση στην απόφαση των ερωτηθέντων για την απόκτηση παιδιών. Αυτό μπορεί να ευθύνεται σε ευνοϊκότερες συνθήκες εμπορίου.

Πάραυτα ο πραγματικός μισθός επηρεάζει αρνητικά τις αποφάσεις γονιμότητας ενός νοικοκυριού. Μια αύξηση στον πραγματικό μισθό που είναι το κόστος ευκαιρίας για την απόκτηση παιδιών θα οδηγήσει σε μείωση της γονιμότητας. Αυτό οφείλεται και στο γεγονός της αύξησης της γυναικείας απασχόλησης καθώς επίσης και το κόστος ευκαιρίας που αφιερώνεται για τη φροντίδα των παιδιών. Ειδικότερα, η αύξηση στο γυναικείο εργατικό δυναμικό μειώνει την επιθυμία τους για να αποκτήσουν παιδιά. Όλο και περισσότερες γυναίκες απασχολούνται, πλήρως ή μερικώς, στην αγορά εργασίας με αποτέλεσμα την αλλαγή προτεραιοτήτων στις ζωές τους. Γενικότερα, όμως, όσο μεγαλύτερης ηλικίας είναι το ποσοστό του εργατικού δυναμικού τόσο μεγαλώνει και η επιθυμία για την απόκτηση παιδιών.

Σημαντικός παράγοντας επιρροής των αποφάσεων γονιμότητας των νοικοκυριών εμφανίζεται να είναι το ποσοστό ανεργίας. Υψηλά ποσοστά ανεργίας αυξάνουν την ανασφάλεια στις αγορές εργασίας με αποτέλεσμα τα υπεύθυνα ζευγάρια να αποφασίζουν να αποκτήσουν παιδιά όταν θα είναι πραγματικά σίγουροι ότι μπορούν να εξασφαλίσουν το τωρινό και μελλοντικό τους εισόδημα. Επίσης, επιθυμούν να προσφέρουν καλύτερη ποιότητα ζωής στα παιδιά τους.

Τέλος, η οικονομική αβεβαιότητα φαίνεται να επηρεάζει την επιθυμία των ζευγαριών για την απόκτηση παιδιών. Οι οικονομίες με υψηλό κατά κεφαλήν εισόδημα και με μεγάλη αστάθεια στις εξαγωγές τους που συνδέεται με κακή προετοιμασία των αγορών οδηγεί σε μειωμένη επιθυμία τεκνοποίησης. Αντιθέτως οικονομίες με χαμηλό κατά κεφαλήν εισόδημα σε μεγάλη επιθυμία τεκνοποίησης.

Δειγματοληπτική έρευνα που διεξήγαγε η kreyenfeld (2005) στη Γερμανία κατά τη χρονική περίοδο 1984-2004 σε 6000 γυναίκες ηλικίας 18 έως 45 ετών με σκοπό την διερεύνηση των αποφάσεων γονιμότητας των γυναικών διαπίστωσε ότι, πέρα από τα χαρακτηριστικά του συντρόφου των γυναικών, η οικονομική αβεβαιότητα επηρεάζει σημαντικά αυτή τους την απόφαση.

Η οικονομική αβεβαιότητα εκφράζεται μέσω της ανεργίας, το επίπεδο εκπαίδευσης και την ικανοποίηση που νοιώθουν από τη ζωή τους οι γυναίκες. Ειδικότερα, η οικονομική αβεβαιότητα έχει αρνητική επίδραση στις αποφάσεις γονιμότητας των γυναικών. Συγκεκριμένα, οι γυναίκες δεν επιθυμούν να αποκτήσουν νωρίς παιδιά. Αυτό συμβαίνει λόγω της εισόδου τους στην αγορά εργασίας.

Η γυναικεία απασχόληση και η δημιουργία καριέρας είναι κυριότεροι εχθροί του δείκτη γονιμότητας μιας χώρας. Γίνεται φανερό ότι ένας χαμηλός μισθός, μια αύξηση στην ανεργία και επιδείνωση στις συνθήκες εργασίας ευνοούν στην αύξηση του επιπέδου των γεννήσεων. Στις αναπτυγμένες χώρες η ανατροφή των παιδιών και η δημιουργία καριέρας έγιναν πιο ανταγωνιστικά μεταξύ τους. Οι γυναίκες που είναι εργαζόμενες αλλά και μητέρες θεωρούν πολύ σημαντικό ένα σταθερό εργασιακό περιβάλλον. Επιπλέον, η ανεργία διαφοροποιεί κυρίως τα σχέδια μητρότητας των υψηλά μορφωμένων γυναικών. Αν οι γυναίκες με υψηλό επίπεδο μόρφωσης αμφιβάλλουν για την επαγγελματική τους σταθερότητα ή δεν είναι ικανοποιημένες από τη μέχρι τότε ζωή τους αναβάλλουν τη μητρότητα για τα επόμενα χρόνια ή δεν αποκτούν καθόλου παιδιά. Οι γυναίκες με το χαμηλότερο επίπεδο μόρφωσης, άνεργες και ανικανοποίητες από τη ζωή τους επιταχύνουν τη διαδικασία απόκτησης παιδιών.

Παρατηρήθηκε, ακόμη, ότι οι γυναίκες δίνουν μεγάλη προσοχή στα χαρακτηριστικά του συντρόφου τους πριν πάρουν κάποια απόφαση για την απόκτηση παιδιών κυρίως στο εισόδημα τους. Ειδικότερα, η ανεργία του συντρόφου επηρεάζει αρνητικά την απόφαση των γυναικών να αποκτήσουν παιδιά. Τα ζευγάρια αναβάλλουν την απόκτηση παιδιών μέχρι ο άντρας να αποκτήσει υψηλό ή σταθερό εισόδημα, αλλά δεν υπάρχει σημαντική σχέση μεταξύ τους.

Ανακεφαλαιώνοντας, οι αποφάσεις γονιμότητας, διαπιστώθηκε, ότι επηρεάζονται από μερικές κοινές ανεξάρτητες μεταβλητές. Ειδικότερα, το συνολικό οικογενειακό εισόδημα επηρεάζει αρνητικά τις αποφάσεις γονιμότητας σύμφωνα με τους Ost, Tommaso and Weeks. Επιπλέον, οι Tommaso and Weeks και Hondroyiannis υποστήριξαν ότι το ατομικό εισόδημα έχει θετική επίδραση. Το επίπεδο εκπαίδευσης επισημαίνεται ότι επηρεάζει αρνητικά την εξαρτημένη μεταβλητή των ερευνών με βάση τους Kreyenfeld, Klasen and Launov, Bloemen and Kalwij. Επίσης, η ηλικία φαίνεται να επηρεάζει θετικά σύμφωνα με τους Bloemen and Kalwij και Newson, ενώ η Kreyenfeld διαπίστωσε στην έρευνά της ότι επηρεάζει αρνητικά. Το επάγγελμα διαπιστώθηκε ότι έχει αρνητική επίδραση στις αποφάσεις γονιμότητας από τους Hondroyiannis, Bloemen and Kalwij και Kreyenfeld, ενώ οι Klasen and Launov παρατήρησαν ότι έχει θετική επίδραση. Τέλος, η οικονομική αβεβαιότητα παρουσιάζεται να ασκεί αρνητική επιρροή στις αποφάσεις γονιμότητας των γυναικών σύμφωνα με τους Hondroyiannis και Kreyenfeld.

Οι προσδιοριστικοί παράγοντες του αριθμού των παιδιών.

Το έτος 1997 στην Ελλάδα ο Hondroyiannis (2004) διεξήγαγε έρευνα με κύριο θέμα τον αριθμό των παιδιών που επιθυμεί μια σύγχρονη Ελληνίδα να αποκτήσει. Αναφερόταν σε δείγμα 1251 νοικοκυριών και ειδικότερα σε γυναίκες ηλικίας 18 έως 40 ετών. Τα αποτελέσματα της έρευνας που διαμορφώθηκαν μέσω οικονομετρικής ανάλυσης των δεδομένων με χρήση υποδειγμάτων πολλαπλής γραμμικής παλινδρόμησης, έδειξαν ότι ο αριθμός των παιδιών επηρεάζεται από πολλούς βασικούς ανεξάρτητους παράγοντες όπως το συνολικό οικογενειακό εισόδημα, το οικογενειακό εισόδημα από άλλες πηγές, οι ώρες εργασίας της γυναίκας, το επίπεδο εκπαίδευσης της, η ηλικία της και το επίπεδο της υγείας της.

Συγκεκριμένα, το συνολικό οικογενειακό εισόδημα επηρεάζει αρνητικά τον αριθμό των παιδιών, δηλαδή όταν θα σημειωθεί αύξηση στο συνολικό οικογενειακό εισόδημα, τότε τα μέλη των νοικοκυριών θα προτιμήσουν να αποκτήσουν λιγότερα παιδιά. Τα μέλη του νοικοκυριού θα προτιμήσουν να παρέχουν περισσότερα χρήματα και καλύτερη ποιότητα στο κάθε παιδί τους αποκτώντας οικογένεια με μικρότερο μέγεθος. Όταν το νοικοκυριό έχει διαφορετικό αριθμό παιδιών τότε η ένταση της επιθυμίας του διαφοροποιείται. Η επιθυμία μειώνεται όταν οι γονείς δεν έχουν καθόλου παιδιά, δηλαδή δεν είναι πρόθυμοι να αποκτήσουν παιδιά και όταν έχουν ένα παιδί δεν επιθυμούν να αποκτήσουν άλλο, ενώ όταν έχουν δυο ή περισσότερα παιδιά τότε η επιθυμία αυξάνεται αλλά το μέγεθός της δεν είναι σημαντικό. Αυτό βασίζεται στη θεωρία ποιότητας-ποσότητας του Becker.

Επίσης δεύτερος παράγοντας που επιδρά σημαντικά στον αριθμό των παιδιών είναι το οικογενειακό εισόδημα από άλλες πηγές. Αυτό επηρεάζει αρνητικά τον αριθμό των παιδιών δηλαδή όταν θα υπάρξει αύξηση στο οικογενειακό εισόδημα από άλλες πηγές των νοικοκυριών, τότε τα μέλη θα προτιμήσουν να αποκτήσουν μικρότερο αριθμό παιδιών.

Τα μέλη του νοικοκυριού που ανήκουν σε ανώτερα κοινωνικά στρώματα θα προτιμήσουν να παρέχουν στο κάθε παιδί του καλύτερη ποιότητα σε σχέση με μέλη νοικοκυριών που ανήκουν σε κατώτερα κοινωνικά στρώματα. Το αποτέλεσμα είναι ισχυρότερο όταν το νοικοκυριό ανήκει σε ανώτερα κοινωνικά στρώματα.

Η επιθυμία μειώνεται όταν οι γονείς δεν έχουν καθόλου παιδιά, δηλαδή δεν είναι πρόθυμοι οι γονείς να αποκτήσουν παιδιά και όταν έχουν ένα παιδί δεν επιθυμούν να αποκτήσουν άλλο, ενώ όταν έχουν δυο ή περισσότερα παιδιά τότε η επιθυμία τους αυξάνεται αλλά το μέγεθός της δεν είναι σημαντικό.

Γίνεται φανερό ότι στον επιθυμητό αριθμό των παιδιών σπουδαίο ρόλο παίζει η εργασία της γυναίκας. Οι ώρες εργασίας της επηρεάζουν αρνητικά τον αριθμό των παιδιών, δηλαδή όταν οι ώρες εργασίας της αυξάνονται εκείνη θα προτιμήσει να έχει λιγότερα παιδιά. Μια εργαζόμενη γυναίκα με αρκετές ώρες εργασίας αποφεύγει να αποκτήσει μια πολυάριθμη οικογένεια ή ακόμη και καθόλου παιδιά, διότι δε διαθέτει τον απαραίτητο χρόνο που χρειάζεται η ανατροφή ενός παιδιού. Επιπλέον το κόστος ευκαιρίας της ανατροφής των παιδιών αυξάνεται οπότε τα νοικοκυριά θα προτιμήσουν να δημιουργήσουν οικογένειες με λιγότερα παιδιά και να διαθέσουν το χρόνο που τους απομένει για προσωπική τους ικανοποίηση.

Παράγοντες όπως η ηλικία της γυναίκας και το επίπεδο της υγείας της επιδρούν στην απόφαση της για τον αριθμό των παιδιών που θα αποκτήσει. Η ηλικία της γυναίκας επηρεάζει θετικά τον αριθμό των παιδιών. Όταν αυξάνεται η ηλικία της αυξάνεται και ο αριθμός των παιδιών. Μια γυναίκα δεκαοχτώ ετών δεν επιθυμεί να αποκτήσει ακόμη παιδιά, καθώς όμως μεγαλώνει ηλικιακά η επιθυμία της αυξάνεται και παρατηρείται να δημιουργούν οικογένειες μεγάλου μεγέθους. Επιπλέον μια γυναίκα που βρίσκεται σε καλύτερο επίπεδο υγείας επιθυμεί να αποκτήσει πολυάριθμη οικογένεια σε σχέση με μια γυναίκα που το επίπεδο της υγείας της δεν είναι αρκετά καλό.

Τα αποτελέσματα της έρευνας έδειξαν ότι ιδιαίτερα σημαντικός παράγοντας επιρροής στον αριθμό των παιδιών είναι το επίπεδο εκπαίδευσης των γυναικών. Συγκεκριμένα οι γυναίκες με υψηλό μορφωτικό επίπεδο έχουν μειωμένη την επιθυμία για να αποκτήσουν παιδιά. Παρατηρείται δηλαδή ότι όσες περισσότερες γνώσεις έχει μια γυναίκα και όσο περισσότερο διευρυμένους ορίζοντες έχει τόσο εκείνη δε θα επιθυμεί να αποκτήσει μεγάλου μεγέθους οικογένεια.

Επισημαίνεται σε ανάλογη τυχαία δειγματοληπτική έρευνα που πραγματοποιήθηκε από τον Krishnan (1994) στον Καναδά το έτος 1984 με θέμα τον αριθμό των παιδιών ότι το επίπεδο της εκπαίδευσης της γυναίκας είναι σημαντικός παράγοντας που επηρεάζει αρνητικά την εξαρτημένη μεταβλητή.

Απευθύνθηκε σε 1975 νοικοκυριά, γυναίκες ηλικίας 18 έως 49 ετών, οι οποίες αντιπροσωπεύουν τρεις γενιές. Η πρώτη γενιά είναι μετανάστριες γυναίκες που εγκαταστάθηκαν στον Καναδά από την ηλικία των 12 ετών και μεγαλύτερη. Δεύτερη γενιά περιέχει γυναίκες που γεννήθηκαν στον Καναδά από μετανάστες γονείς ή έχουν τον ένα γονέα μετανάστη. Η τρίτη γενιά αποτελείται από γυναίκες που γεννήθηκαν στον Καναδά από ιθαγενείς γονείς. Οι 3 γενιές είναι χωρισμένες σε 2 ηλικιακές ομάδες 18-34 και 35-49. Ειδικότερα το επίπεδο εκπαίδευσης επηρεάζει αρνητικά τον αριθμό των παιδιών και στις τρεις γενιές και των δυο ηλικιακών ομάδων. Αυτό σημαίνει ότι καθώς το επίπεδο της εκπαίδευσής τους αυξάνεται, μειώνεται ο αριθμός των παιδιών που επιθυμούν να έχουν. Το επίπεδο της εκπαίδευσης φαίνεται να επηρεάζει περισσότερο τις γυναίκες της πρώτης γενιάς, όσες μετανάστευσαν από την πατρίδα τους στον Καναδά.

Τα ευρήματα της έρευνας έδειξαν ως δεύτερο σημαντικότερο παράγοντα την ηλικία γάμου των γυναικών. Συγκεκριμένα η ηλικία γάμου στις τρεις γενιές έχει αρνητική επιρροή στον αριθμό των παιδιών. Όσο μικρότερη ηλικία γάμου έχει η γυναίκα τόσο περισσότερο επιθυμεί να αυξήσει τον αριθμό των παιδιών της, δηλαδή οι γυναίκες που παντρεύτηκαν σε μικρή ηλικία κυρίως στην πρώτη ηλικιακή ομάδα, επιθυμούν να αποκτήσουν πιο γρήγορα και πιο πολλά παιδιά από εκείνες που παντρεύτηκαν σε μεγαλύτερη ηλικία.

Παρατηρείται ότι η θρησκεία των ερωτηθέντων γυναικών που ζουν στο Καναδά επηρεάζει δραματικά την απόφασή τους για την απόκτηση παιδιών και ειδικότερα για τον αριθμό τους. Ανάλογα με αυτά που επιβάλει η θρησκεία οι γυναίκες διαμορφώνουν τις αντιλήψεις και τις πεποιθήσεις τους για το θεσμό της οικογένειας. Η θρησκεία επηρεάζει θετικά την πρώτη και τη δεύτερη γενιά της πρώτης ηλικιακής ομάδας (18-34) στην απόφαση του αριθμού των παιδιών που επιθυμούν. Ειδικότερα η θρησκεία τους, παροτρύνει τις γυναίκες να τεκνοποιήσουν και να δημιουργήσουν πολυάριθμες οικογένειες.

Αντιθέτως έχει αρνητική επιρροή στην πρώτη και δεύτερη γενιά, δεύτερης ηλικιακής ομάδας (35-49) και στην τρίτη γενιά και των δυο ηλικιακών ομάδων. Επιπρόσθετα συναφές με τη θρησκεία είναι και η θρησκοληψία που αναφέρεται ως παράγοντας επιρροής του αριθμού των παιδιών.

Η θρησκοληψία ήταν πάντοτε αποτέλεσμα του φόβου. Οι θρησκολήπτοι προσκολλώνται στη θρησκεία τους όχι τόσο για να μάθουν τους ηθικούς νόμους που πρέπει να εφαρμόζουν στη ζωή τους όσο για να διερευνήσουν τρόπους ώστε ν' αποφύγουν τις συνέπειες των πράξεών τους που δεν ήταν σύνομες προς τον ηθικό κώδικα. Η θρησκοληψία επηρεάζει θετικά τον αριθμό των παιδιών όλων των γενεών και των δυο ηλικιακών ομάδων, δηλαδή όσο περισσότερο η γυναίκα ασχολείται με τη θρησκεία και είναι πιο συντηρητική τόσο περισσότερο αυξάνεται και ο αριθμός των παιδιών. Η θρησκοληψία φαίνεται να επηρεάζει σε μεγάλο βαθμό τις γυναίκες όλων των γενεών.

Τέλος, επισημαίνεται από τα αποτελέσματα της έρευνας ότι το προσδοκώμενο ατομικό εισόδημα και το ατομικό εισόδημα επηρεάζουν θετικά τον αριθμό των παιδιών που επιθυμεί να αποκτήσει μια γυναίκα των τριών αυτών γενεών και των δύο ηλικιακών ομάδων. Ειδικότερα το προσδοκώμενο ατομικό εισόδημα επηρεάζει θετικά τον αριθμό των παιδιών και των τριών γενεών και των δυο ηλικιακών ομάδων, που σημαίνει ότι καθώς αυξάνεται το προσδοκώμενο ατομικό εισόδημα της γυναίκας παρατηρείται αύξηση και στον αριθμό των παιδιών. Το ατομικό εισόδημα φαίνεται να επηρεάζει περισσότερο τις γυναίκες της τρίτης γενιάς. Οι γυναίκες έχουν τη δυνατότητα να μεγαλώσουν τα παιδιά τους και να τους προσφέρουν τα απαραίτητα για την κάλυψη των αναγκών τους καθώς το εισόδημα που προσδοκούν είναι ικανοποιητικό. Επίσης, το ατομικό εισόδημα επηρεάζει θετικά τον αριθμό των παιδιών και στις τρεις γενιές και των δυο ηλικιακών ομάδων εκτός από τη δεύτερη ηλικιακή ομάδα της τρίτης γενιάς, δηλαδή καθώς το εισόδημα της γυναίκας αυξάνεται και νιώθει ότι μπορεί να προσφέρει ποιότητα ζωής στα παιδιά της, αυξάνεται και ο αριθμός τους, ενώ στην δεύτερη ηλικιακή ομάδα της τρίτης γενιάς όσο αυξάνεται το εισόδημα τόσο μειώνεται ο αριθμός των παιδιών.

Τυχαία δειγματοληπτική έρευνα πραγματοποίησε ο Bailey (1989) με σκοπό την διερεύνηση του επιθυμητού αριθμού παιδιών στη Σιέρα Λεόνε, το 1979.

Το δείγμα αποτελούνταν από 2000 νοικοκυριά και ειδικότερα από γυναίκες ηλικίας 15 έως 49 ετών. Τα αποτελέσματα εξήχθησαν με τη χρήση οικονομετρικής ανάλυσης υποδειγμάτων πολλαπλής γραμμικής παλινδρόμησης. Αναφέρεται ότι το δείγμα διαιρείται σε δυο ηλικιακές ομάδες από 15 έως 35 και από 36 έως 49.

Γίνεται φανερό ότι στη Σιέρα Λεόνε σημαντικός παράγοντας που επηρεάζει τον αριθμό των παιδιών μιας οικογένειας είναι η φυλετική υπαγωγή. Η φυλετική υπαγωγή επηρεάζει αρνητικά τον αριθμό των παιδιών, δηλαδή οι γυναίκες που ανήκουν σε φυλή έχουν λιγότερα παιδιά από αυτές που δεν ανήκουν σε φυλή. Αυτό συμβαίνει κυρίως στη δεύτερη ηλικιακή ομάδα, δηλαδή οι γυναίκες που είναι τριάντα έξι ετών έως σαράντα εννιά και ανήκουν σε μια φυλή της περιοχής τους έχουν λιγότερα παιδιά από εκείνες που δεν ανήκουν σε καμία φυλή διότι εκείνες που υπάγονται σε φυλή ακολουθούν και υπακούν τον αρχηγό της φυλής τους που τους υποδεικνύει τον αριθμό των παιδιών που πρέπει να αποκτήσουν.

Επιπρόσθετα η θρησκεία και σε αυτή τη μελέτη επηρεάζει σημαντικά την απόφαση των γυναικών να αποκτήσουν παιδιά. Στη συγκεκριμένη έρευνα τα αποτελέσματα δείχνουν ότι η θρησκεία επηρεάζει αρνητικά τον αριθμό των παιδιών, ιδιαίτερα στις γυναίκες ηλικίας 36-49, δηλαδή γυναίκες με μουσουλμανική θρησκεία έχουν λιγότερα παιδιά σε σχέση με τις χριστιανές. Αυτό συμβαίνει διότι ο Χριστιανισμός ως θρησκεία δίνει μεγάλη βαρύτητα στο θεσμό του γάμου, στην καταδίκη της άμβλωσης και στις νέες μεθόδους σύλληψης. Σε αντίθεση με το Μουσουλμανισμό που απαγορεύει τη χρήση αντισυλληπτικών μεθόδων αλλά δεν προωθεί κανένα από τα αναφερόμενα που επιτρέπει ο Χριστιανισμός.

Διαπιστώθηκε κατά τη μελέτη της έρευνας ότι επηρεάζει σημαντικά και ο τόπος διαμονής των γυναικών. Αναλυτικότερα αναφέρεται ότι το αποτέλεσμα επιρροής του τόπου διαμονής στον αριθμό των παιδιών είναι θετικό και για τις δυο ηλικιακές ομάδες. Ο αριθμός των παιδιών είναι μεγαλύτερος σε γυναίκες που κατοικούν σε μεγαλύτερες πόλεις. Αυτό συμβαίνει διότι στις μεγαλύτερες πόλεις οι πολίτες έχουν καλύτερες συνθήκες ζωής, υγιεινής και διατροφής, νοσοκομεία, σχολεία, ευκαιρίες για απασχόληση και καταλληλότερες συνθήκες για την ανατροφή ενός παιδιού.

Το επίπεδο εκπαίδευσης της γυναίκας που κατάγεται και διαμένει στη Σιέρα Λεόνε αλλά και το επίπεδο εκπαίδευσης του συζύγου της τονίζονται ως παράγοντες διαμόρφωσης του αριθμού των παιδιών μιας οικογένειας και στη συγκεκριμένη έρευνα όπως και στις προηγούμενες έρευνες. Το επίπεδο εκπαίδευσης των γυναικών έχει αρνητική επίδραση στον αριθμό των παιδιών και για τις δυο ηλικιακές ομάδες. Αυτό συμβαίνει διότι οι γυναίκες με υψηλότερο μορφωτικό επίπεδο γνωρίζουν και χρησιμοποιούν τις μεθόδους αντισύλληψης. Δεν επιθυμούν να παντρευτούν γρήγορα διότι ενδιαφέρονται για τη μόρφωσή τους και έτσι παρέχουν μεγαλύτερο ποσοστό από το εισόδημά τους στην εκπαίδευσή τους. Επιπλέον, το επίπεδο εκπαίδευσης του συζύγου επηρεάζει αρνητικά την απόφαση του αριθμού των παιδιών και για τις δυο ηλικιακές ομάδες.

Όσο υψηλότερο είναι το επίπεδό του, τόσο καλύτερη είναι η επικοινωνία μεταξύ του ζευγαριού, ώστε να μπορούν μεταξύ τους να συζητούν και να συμφωνούν για το μέγεθος της οικογένειας τους, χωρίς να επιβάλει ο άντρας τον αριθμό των παιδιών που επιθυμεί εκείνος. Ανάλογα όμως με την κοινωνική τάξη και τη θρησκεία η γυναίκα επηρεάζεται από τις αποφάσεις του άνδρα, όπως στην ισλαμική θρησκεία.

Σημαντικός παράγοντας που επηρεάζει τον αριθμό των παιδιών είναι η απασχόληση των γυναικών. Το επάγγελμα της γυναίκας κυρίως για τη δεύτερη ηλικιακή ομάδα (36-49 ετών) έχει αρνητική επίδραση στον αριθμό των παιδιών. Ο όρος προσδιορίζεται από επαγγέλματα νέου τύπου όπως εργασίες σε γραφεία, σε σχολεία, εργοστάσια κτλ. Οι γυναίκες που έχουν τέτοιου είδους επαγγέλματα είναι περισσότερο μορφωμένες και υιοθετούν τους νέους τρόπους αντισύλληψης μειώνοντας έτσι τον αριθμό των παιδιών τους.

Επιπλέον, η ηλικία γάμου, το επιθυμητό μέγεθος της οικογένειας και το ποσοστό θνησιμότητας παιδιών-νεογνών παρουσιάζονται να επηρεάζουν τον αριθμό των παιδιών. Αναλυτικότερα, όπως και στις προηγούμενες μελέτες η ηλικία γάμου επηρεάζει αρνητικά τον αριθμό των παιδιών, δηλαδή η ηλικία που θα αποφασίσει η γυναίκα να παντρευτεί έχει αρνητική επίδραση στον αριθμό των παιδιών. Όσο μεγαλώνει η γυναίκα τόσο μειώνεται ο χρόνος της αναπαραγωγικής περιόδου της, οπότε μειώνεται αναπόφευκτα και ο αριθμός των παιδιών.

Επίσης παρατηρείται στην ευρύτερη περιοχή της Σιέρα Λεόνε οι γονείς να επιθυμούν μεγάλο αριθμό παιδιών με την προοπτική να συνεισφέρουν οικονομικά αλλά και για την μετέπειτα προστασία και φροντίδα των γονέων τους. Το επιθυμητό μέγεθος της οικογένειας από τους γονείς έχει θετική επιρροή στον αριθμό των παιδιών. Τέλος, το επίπεδο θνησιμότητας παιδιών-νεογνών έχει θετική επίδραση στον αριθμό των παιδιών. Οι γονείς που έχουν χάσει παιδιά επιθυμούν να αντικαταστήσουν την απώλειά τους με νέα μέλη στην οικογένεια τους. Αυτό έχει ως αποτέλεσμα την αύξηση του αριθμού των παιδιών τους.

Τονίζεται ιδιαίτερα επίσης σε δειγματοληπτική έρευνα που έχει διεξαχθεί από τους Hondroyiannis and Papapetrou (2002) ότι το ποσοστό θνησιμότητας των παιδιών είναι σπουδαίος παράγοντας που επηρεάζει τον αριθμό των παιδιών που επιθυμεί μια γυναίκα να αποκτήσει. Η μελέτη πραγματοποιήθηκε στην Ελλάδα τη χρονική περίοδο 1960 έως το 1996 και τα αποτελέσματα προέκυψαν μέσω οικονομετρικής ανάλυσης. Συγκεκριμένα, μια αρνητική μεταβολή στο ποσοστό θνησιμότητας των παιδιών επηρεάζει αρνητικά την απόφαση των γυναικών για τον αριθμό παιδιών που επιθυμεί να αποκτήσει.

Επισημαίνεται ότι όταν η πιθανότητα της επιβίωσης ενός παιδιού αυξάνεται, αυξάνει την επιθυμία να αποκτήσουν τα νοικοκυριά πολυάριθμη οικογένεια. Μια θετική σχέση μεταξύ του ποσοστού θνησιμότητας και της γονιμότητας παρουσιάζεται ευκολότερα σε χώρες με χαμηλό δείκτη γονιμότητας, όπως η Ελλάδα.

Αναφέρεται επιπλέον ως δεύτερος βασικός παράγοντας επιρροής το ακαθάριστο εγχώριο προϊόν. Μια αύξηση στο ακαθάριστο εγχώριο προϊόν από τυχόν ευνοϊκότερες συνθήκες του εμπορίου αυξάνει και την πιθανότητα τα νοικοκυριά να αποκτήσουν παιδιά.

Τέλος, το ατομικό εισόδημα βρέθηκε να επηρεάζει σημαντικά τον αριθμό των παιδιών ενός νοικοκυριού στην συγκεκριμένη έρευνα όπως επίσης προέκυψε και στις προηγούμενες μελέτες. Μια απότομη αύξηση στο εισόδημα, κυρίως στο πραγματικό μισθό επιδεινώνει την κατάσταση, λόγω της ανακατανομής του χρόνου. Οι γυναίκες αποκτούν περισσότερες ευθύνες με αποτέλεσμα να περιορίζουν το χρόνο που διαθέτουν για την ανατροφή των παιδιών τους, που συνεπάγεται τη μείωση του επιθυμητού αριθμού των παιδιών.

Επίσης σε ανάλογη μελέτη που πραγματοποιήθηκε από τον Shi (1992) το έτος 1989 στην Κίνα με σκοπό τη διερεύνηση του επιθυμητού αριθμού παιδιών από ένα νοικοκυριό, όπου απευθυνόταν σε άνδρες και γυναίκες 1086 νοικοκυριών, διαπιστώθηκε ότι το ατομικό εισόδημα της γυναίκας επηρεάζει αρνητικά τον αριθμό των παιδιών διότι η γυναίκα προτιμάει να παρέχει και στα παιδιά της αλλά και στον εαυτό της καλύτερη ποιότητα ζωής, οπότε όσο το εισόδημα της θα αυξάνεται τόσο το επιθυμητό μέγεθος της οικογένειας της θα μειώνεται..

Τα αποτελέσματά της έρευνας έδειξαν ακόμη ότι και το οικογενειακό εισόδημα όπως και το ατομικό εισόδημα της γυναίκας επηρεάζει αρνητικά τον αριθμό των παιδιών, όπως παρουσιάστηκαν και στις παραπάνω εμπειρικές μελέτες. Όσο θα αυξάνεται το εισόδημα θα παρατηρείται και μείωση στον αριθμό των παιδιών. Επιπρόσθετα αναφέρεται ότι και η ηλικία γάμου επηρεάζει σημαντικά την εξαρτημένη μεταβλητή της έρευνας, αριθμός παιδιών, όπως διαπιστώθηκε και στις προηγούμενες μελέτες. Όσο πιο μεγάλη είναι η ηλικία που τα μέλη της οικογένειας θα αποφασίσουν να παντρευτούν τόσο λιγότερο θα επιθυμούν να αποκτήσουν πολλά παιδιά.

Τονίζεται, επίσης και στη συγκεκριμένη έρευνα ότι το μορφωτικό επίπεδο των γυναικών, αλλά και των συζύγων τους έχει ισχυρή επιρροή στον αριθμό των παιδιών ενός νοικοκυριού.

Το επίπεδο εκπαίδευσης της γυναίκας επηρεάζει αρνητικά, δηλαδή για κάθε έτος που αυξάνεται το επίπεδο εκπαίδευσης της γυναίκας θα μειώνεται ανάλογα και ο αριθμός των παιδιών. Την ίδια επίδραση έχει και το επίπεδο εκπαίδευσης του συζύγου, δηλαδή επηρεάζει αρνητικά το μέγεθος της οικογένειας καθώς όσο υψηλότερο είναι το επίπεδο της εκπαίδευσής του τόσο καλύτερη θα είναι η επικοινωνία μεταξύ του ζευγαριού και θα γίνεται σωστότερη χρήση αντισυλληπτικών μεθόδων ελέγχοντας τον αριθμό των παιδιών μέχρι τον επιθυμητό αριθμό τους.

Τέλος, βρέθηκε ότι οι μέθοδοι που χρησιμοποιούν τα ζευγάρια για αντισύλληψη είναι καθοριστικός παράγοντας που διαμορφώνει ανάλογα τις επιθυμίες, κυρίως των γυναικών, για τον αριθμό των παιδιών. Η χρήση αντισυλληπτικών μεθόδων μειώνει το μέγεθος της οικογένειας, επηρεάζει δηλαδή αρνητικά τον αριθμό των παιδιών.

Η συχνότερη χρήση των αντισυλληπτικών μεθόδων αναβάλλει την τεκνοποίηση για τα μετέπειτα χρόνια ζωής των ατόμων.

Επιπρόσθετα όταν η παροχή αυτών των μεθόδων είναι ελεύθερη γίνεται συχνότερη η χρήση τους με αποτέλεσμα να περιορίζεται ο αριθμός των παιδιών. Δίνεται η δυνατότητα στα ζευγάρια να ελέγξουν το μέγεθος της οικογένειας που επιθυμούν με ασφαλέστερους τρόπους καθώς επίσης και την αποφυγή ανεπιθύμητης εγκυμοσύνης.

Επίσης, οι μέθοδοι αντισύλληψης παρουσιάζονται ως σημαντικός παράγοντας που περιορίζει ή διαμορφώνει το μέγεθος της οικογένειας σε αποτελέσματα σχετικής δειγματοληπτικής έρευνας που πραγματοποιήθηκε από τον Dinh-Nguyen (1997) στο Βιετνάμ το έτος 1988 σε 4172 νοικοκυριά απευθυνόμενος μόνο στις γυναίκες ηλικίας 15 έως 49 ετών. Η χρήση αντισυλληπτικών μεθόδων μειώνει το μέγεθος της οικογένειας, επηρεάζει δηλαδή αρνητικά τον αριθμό των παιδιών. Αυτό φανερώνει το γεγονός ότι η αντισύλληψη είναι αρκετά διαδεδομένη στο Βιετνάμ.

Παρουσιάζεται ως δεύτερος σημαντικός παράγοντας στη διαμόρφωση του αριθμού των παιδιών ενός νοικοκυριού το ποσοστό θνησιμότητας και το αποτέλεσμά του συμπίπτει με τα αποτελέσματα των προαναφερθέντων ερευνών. Το ποσοστό θνησιμότητας επηρεάζει θετικά τον αριθμό των παιδιών, καθώς αυξάνεται το ποσοστό αυτό αυξάνεται και ο αριθμός των παιδιών, αλλά η επίδρασή του είναι αρκετά μικρή.

Παρατηρείται από τα ευρήματα της μελέτης ότι οι γυναίκες που κατοικούν στο Βιετνάμ επιθυμούν να παρέχουν στα παιδιά τους καλύτερες συνθήκες διαβίωσης για αυτό όσο αυξάνεται το εισόδημά τους παρατηρείται μείωση στον αριθμό των παιδιών που επιθυμούν να αποκτήσουν.

Γυναίκες που απασχολούνται στον αγροτικό τομέα έχουν περισσότερα παιδιά από αυτές που απασχολούνται σε επιχειρήσεις, ενώ οι γυναίκες που δε δουλεύουν καθόλου έχουν τα περισσότερα παιδιά από όλες. Συναφές με το προηγούμενο παράγοντα είναι και το επάγγελμα του συζύγου. Αναλυτικότερα, γυναίκες που έχουν συζύγους που δουλεύουν στο γεωργικό τομέα έχουν περισσότερα παιδιά από αυτές που οι σύζυγοί τους δεν δουλεύουν σε αυτό τον τομέα.

Αρκετοί από τους άντρες που δουλεύουν σε γεωργικές εργασίες και μένουν σε αγροτικές περιοχές αφήνουν τις οικογένειές τους για να βρουν εργασία στις αστικές περιοχές με αποτέλεσμα να μειώνεται ο αριθμός των παιδιών τους. Επίσης οι άντρες που έχουν εργασίες με υψηλό κύρος προτιμούν να παρέχουν στα παιδιά τους καλύτερη ποιότητα ζωής από το να αποκτήσουν περισσότερα παιδιά.

Σπουδαίο ρόλο διαδραματίζει και ο τρόπος διαμονής των γυναικών. Οι γυναίκες που μένουν σε αγροτικές περιοχές έχουν περισσότερα παιδιά σχετικά με εκείνες που μένουν σε αστικές περιοχές. Ειδικότερα οι γυναίκες που ζουν στις βόρειες αγροτικές και αστικές περιοχές του Βιετνάμ έχουν περισσότερα παιδιά από αυτές που μένουν στις αντίστοιχες νότιες περιοχές του.

Επισημαίνεται για ακόμη μια φορά ότι το επίπεδο εκπαίδευσης του ζευγαριού και όχι μόνο του ενός από τους δυο συζύγους ασκεί σημαντική επίδραση στην εξαρτημένη μεταβλητή δηλαδή τον αριθμό των παιδιών του νοικοκυριού. Το επίπεδο εκπαίδευσης τους επηρεάζει αρνητικά τον αριθμό των παιδιών, δηλαδή όσο αυξάνεται το επίπεδο της μόρφωσής τους, τόσο μειώνεται το μέγεθος της οικογένειας σύμφωνα με τη θεωρία ποιότητας-ποσότητας του Becker. Έτσι, θα υπάρχει καλύτερη επικοινωνία μεταξύ του ζευγαριού και οι αποφάσεις θα παίρνονται από κοινού, με αποτέλεσμα, να γίνεται σωστότερη χρήση αντισυλληπτικών μεθόδων ελέγχοντας τον αριθμό των παιδιών μέχρι το επιθυμητό νούμερο.

Προσδιοριστικούς παράγοντες που επηρεάζουν την απόφασή τους για τον αριθμό των παιδιών που θέλουν να αποκτήσουν, διεξάγοντας δειγματοληπτική έρευνα στην Ουγκάντα το 2005 σε 910 άνδρες και γυναίκες που ανήκαν σε φυλή προσπάθησαν να διαπιστώσουν οι Bauer, *et al.* (2007). Παρατηρήθηκε ότι και στη συγκεκριμένη έρευνα το επίπεδο εκπαίδευσης ανδρών και γυναικών έχει ισχυρή επίδραση. Το επίπεδο εκπαίδευσης των μελών της φυλής έχει αρνητική επίδραση στον αριθμό των παιδιών που επιθυμούν να αποκτήσουν. Τα μέλη που έχουν τη στοιχειώδη εκπαίδευση επιθυμούν δυο τουλάχιστον λιγότερα παιδιά από τα ανεκπαιδευτα μέλη.

Η εκπαίδευση βοηθάει στην αποβολή του φόβου των γονέων σε πιθανό θάνατο από ασθένεια, ώστε να επιθυμούν περισσότερα παιδιά για την αντικατάσταση αυτών που πεθαίνουν.

Επίσης, οι οικονομικές επιπτώσεις είναι μικρότερου βαθμού για αυτούς που έχουν υψηλότερο μορφωτικό επίπεδο. Επισημαίνεται, ότι η θέση της γυναίκας βελτιώνεται και λαμβάνει μέρος στις αποφάσεις γονιμότητας. Όλα τα μέλη έχουν τη δυνατότητα να πάρουν πρωτοβουλίες και να περιορίσουν την επιρροή του αρχηγού τους.

Σχετικά αποτελέσματα με τις παραπάνω εμπειρικές μελέτες παρουσιάζει και η συγκεκριμένη δειγματοληπτική έρευνα, καθώς σημαντικός παράγοντας εμφανίζεται και το ποσοστό θνησιμότητας των παιδιών και νεογνών. Το ποσοστό θνησιμότητας των παιδιών επηρεάζει θετικά τον αριθμό τους. Συγκεκριμένα, τα μέλη της φυλής έχουν φόβο για τις ασθένειες που οδηγούν στο ποσοστό της θνησιμότητας των παιδιών τους. Ωστόσο, όσο η εκπαίδευσή τους αυξάνεται, μειώνει το φόβο τους. γίνεται αντιληπτό, έτσι, ότι ένα υγιές αλλά φτωχό περιβάλλον με αυξημένη τη θνησιμότητα των παιδιών αυξάνει τον αριθμό των παιδιών.

Διαπιστώνεται ότι η αφοσίωση που είναι αναγκαστικό να δείχνουν τα μέλη της φυλής στον αρχηγό αλλά και το φύλο του μέλους είναι καθοριστικής σημασίας για τον αριθμό των παιδιών που θα αποκτήσει ένα ζευγάρι. Συγκεκριμένα, η επίδραση του αρχηγού της φατρίας στον αριθμό των παιδιών είναι θετική, δηλαδή ο αρχηγός έχει τη δυνατότητα να ασκήσει πίεση στα μέλη της φατρίας για να αυξήσουν τον αριθμό των παιδιών της κάθε οικογένειας. Αναφέρεται, ότι τα μέλη που ανήκουν σε φυλή με δυνατό αρχηγό επιθυμούν να αποκτήσουν περίπου 10 παιδιά, ενώ όσοι ζουν σε φυλή που έχει αδύναμο αρχηγό επιθυμούν να αποκτήσουν περίπου 5 παιδιά. Ωστόσο, ο επιθυμητός αριθμός των παιδιών μειώνεται με την εκπαίδευση αν ο αρχηγός της φυλής είναι αδύναμος. Οι προτιμήσεις των μελών των φυλών τείνουν να αλλάξουν ραγδαία μετά τα μισά του γυμνασίου, παρόλα αυτά τα μέλη των φυλών με δυνατό αρχηγό αντιστέκονται της επίδρασης της εκπαίδευσης ακόμη και σε μεγάλες τάξεις της δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης. Επιπλέον οι άντρες επιθυμούν περισσότερα παιδιά από ότι οι γυναίκες. Οι γυναίκες, συνήθως, για κοινωνικοπολιτιστικούς λόγους, έχουν αδύναμη θέση στην κοινωνία που ζουν και οι άντρες είναι αυτοί που αποφασίζουν για το μέγεθος της οικογένειάς τους. Αυτό εξισορροπείται μέσω της εκπαίδευσης και των δυο φύλων.

Τέλος, το εισόδημα των οικογενειών προέρχεται από τις αγροτικές δραστηριότητες του νοικοκυριού. Ο αριθμός των παιδιών αυξάνεται όταν οι γονείς χρειάζονται οικονομική υποστήριξη και βοήθεια στις εργασίες.

Τα ζευγάρια επιθυμούν πολυάριθμες οικογένειες ώστε τα παιδιά τους αργότερα, όταν θα έχουν την κατάλληλη ηλικία, να τους βοηθήσουν οικονομικά μέσω της εργασίας τους στις αγροτικές δραστηριότητες. Τα παιδιά γεννιούνται με ένα συγκεκριμένο σκοπό, την οικονομική συνεισφορά. Αυτό συμβαίνει κυρίως στις αναπτυσσόμενες χώρες όπου οι συνθήκες διαβίωσης είναι δύσκολες. Η επίδραση του συγκεκριμένου παράγοντα δεν είναι αισθητά σημαντική.

Η προκατάληψη για το φύλο που αντιμετωπίζουν αρκετές κοινωνίες εμφανίζεται ως ένας από τους αρχικούς παράγοντες επίδρασης στον αριθμό των παιδιών μιας οικογένειας. Αυτό είναι ένα από τα αποτελέσματα που έδειξε η έρευνα που πραγματοποίησαν οι Deb and Rossati (2004) στην Ινδία το 1994 σε ένα δείγμα 12830 νοικοκυριών με άνδρες και γυναίκες. Αναλυτικότερα, η προκατάληψη που επικρατεί στη χώρα της Ινδίας για το φύλο του παιδιού επιδρά αρνητικά στον αριθμό των παιδιών που θα αποκτήσει μια οικογένεια, δηλαδή όταν το πρώτο παιδί είναι γένους αρσενικού τότε παρατηρείται ότι η οικογένεια έχει λιγότερα παιδιά.

Το επίπεδο εκπαίδευσης της γυναίκας, το επίπεδο εκπαίδευσης του συζύγου αλλά και τα έξοδα που πραγματοποιούνται για αυτή είναι παράγοντες που ασκούν σημαντική επιρροή στον αριθμό των παιδιών, όπως έγινε γνωστό και από τις παραπάνω εμπειρικές μελέτες. Όταν στην περιοχή που διαμένουν τα μέλη του νοικοκυριού υπάρχει πρωτοβάθμια και δευτεροβάθμια εκπαίδευση μειώνεται ο αριθμός των παιδιών, δηλαδή το επίπεδο της εκπαίδευσης επηρεάζει αρνητικά τον αριθμό των παιδιών. Η επιθυμία τους να αποκτήσουν παιδιά μειώνεται, όταν το επίπεδο εκπαίδευσης της γυναίκας είναι υψηλό, με αποτέλεσμα ο αριθμός των παιδιών να μειώνεται. Επίσης το επίπεδο εκπαίδευσης του συζύγου επηρεάζει θετικά τον αριθμό των παιδιών. Όταν ο σύζυγος έχει υψηλό μορφωτικό επίπεδο κερδίζει περισσότερα χρήματα από το επάγγελμά του, με αποτέλεσμα να αποκτήσει οικογένεια μεγάλου μεγέθους.

Εν κατακλείδι τα έξοδα της εκπαίδευσης που πραγματοποιούνται για τη δημιουργία κατάλληλων εγκαταστάσεων επιδρούν θετικά στον αριθμό των παιδιών που επιθυμεί το νοικοκυριό να αποκτήσει, δηλαδή καθώς αυξάνονται τα συγκεκριμένα έξοδα αυξάνεται εξίσου και ο επιθυμητός αριθμός των παιδιών διότι τα έξοδα αυτά δεν επιδρούν σημαντικά στα έξοδα του κάθε νοικοκυριού.

Ιδιαίτερης σημασίας αναφέρεται ότι είναι το ποσοστό θνησιμότητας, η ηλικία του ζευγαριού που θέλει να αποκτήσει τα παιδιά αλλά και η θρησκεία στην οποία πιστεύουν τα μέλη της οικογένειας. Ειδικότερα, το ποσοστό θνησιμότητας στην περιοχή που κατοικούν τα μέλη επηρεάζει αρνητικά τον αριθμό των γεννήσεων αλλά αυξάνει τον αριθμό των παιδιών που επιβιώνουν στο νοικοκυριό.

Έπειτα, η ηλικία των γονέων έχει θετική επίδραση στον αριθμό των παιδιών, που σημαίνει ότι η γονιμότητά τους μπορεί να είναι ατελής, δηλαδή, όσο μικρότερης ηλικίας είναι οι γονείς τόσο πιο εύκολα θα αποκτήσουν παιδιά. Αυτό αντικρούει τα μέχρι τώρα αποτελέσματα των αναφερθέντων ερευνών. Όσον αφορά τη θρησκεία στην οποία πιστεύουν τα μέλη επηρεάζει αρνητικά τον αριθμό των παιδιών αν τα μέλη του νοικοκυριού είναι ινδουιστές. Οι ινδουιστές έχουν λιγότερα παιδιά από αυτούς που δεν είναι, όπως οι μουσουλμάνοι και οι χριστιανοί. Γυναίκες και άνδρες με μουσουλμανική θρησκεία έχουν περισσότερα παιδιά από γυναίκες με θρησκεία τον Ινδουισμό, διότι ο Μουσουλμανισμός επιτρέπει την πολυγαμία και οι μέθοδοι αντισύλληψης δεν είναι αποδεκτές από αυτούς. Επίσης όσοι πιστεύουν στον Χριστιανισμό έχουν οικογένειες μεγάλου μεγέθους, γιατί ο Χριστιανισμός ως θρησκεία δίνει μεγάλη βαρύτητα στο θεσμό του γάμου, στην καταδίκη της άμβλωσης και στις νέες μεθόδους σύλληψης.

Παρατηρείται, ακόμη, ότι όταν ο άνδρας ή η γυναίκα έχει υψηλή κοινωνική θέση έχει και περισσότερα παιδιά. Η κοινωνική θέση επηρεάζει θετικά τον αριθμό των παιδιών, αφού το επάγγελμα τους θα είναι αρκετά προσοδοφόρο και θα είναι ικανοί να καλύψουν τις ανάγκες των παιδιών τους και τις προσωπικές τους.

Είναι σημαντικό να αναφερθεί ότι το εισόδημα της οικογένειας που προέρχεται από άλλες πηγές του νοικοκυριού, όπως η κατοχή γεωργικής γης και κτηνοτροφίας επηρεάζει θετικά τον αριθμό των παιδιών, διότι το εισόδημα των νοικοκυριών αυξάνεται, ενώ σε μερικές περιπτώσεις από το συγκεκριμένο υπάρχει η δυνατότητα να καλυφθούν τα επιπλέον έξοδα, με αποτέλεσμα να αυξάνεται και ο αριθμός των παιδιών. Το συγκεκριμένο αποτέλεσμα συμφωνεί με αυτό της πρώτης έρευνας που αναφέρθηκε στο κείμενο για τα εισοδήματα από άλλες πηγές.

Αναγκαίο να τονιστεί είναι ότι το συνολικό οικογενειακό εισόδημα έχει αρνητική επίδραση στον αριθμό των παιδιών του νοικοκυριού. Όταν το εισόδημα της οικογένειας είναι αυξημένο, τότε σημειώνεται μείωση στο επιθυμητό μέγεθος της οικογένειας. Έτσι, οι γονείς επιθυμούν να παρέχουν στα παιδιά τους καλύτερες συνθήκες διαβίωσης.

Έρευνα που πραγματοποίησε ο Mishtal (2009) στην Πολωνία το έτος 2007 σε 473 νοικοκυριά και ειδικά σε γυναίκες ηλικίας 18 έως 40 ετών διαπίστωσε ότι η οικογενειακή κατάσταση και οι μέθοδοι αντισύλληψης είναι δυο από τους κυριότερους παράγοντες που επηρεάζουν τον αριθμό των παιδιών που επιθυμούν να αποκτήσουν. Συγκεκριμένα, η χρήση μεθόδων αντισύλληψης επηρεάζει αρνητικά τη γονιμότητα των γυναικών στην Πολωνία. Παρατηρείται ότι οι γυναίκες χρησιμοποιούν συχνότερα τις μοντέρνες μεθόδους συγκριτικά με τις παραδοσιακές, όπως η άμβλωση. Επιπλέον, οι γυναίκες που έχουν ένα παιδί δεν επιθυμούν να αποκτήσουν άλλο ή καθυστερούν να το αποκτήσουν.

Ωστόσο η οικογενειακή κατάσταση έχει θετική επίδραση στην απόφαση των γυναικών για το επιθυμητό μέγεθος της οικογένειάς τους. Οι παντρεμένες γυναίκες επιθυμούν να αποκτήσουν περισσότερα παιδιά από τις ελεύθερες γυναίκες.

Συγκριτικά με τις παραπάνω εμπειρικές έρευνες προέκυψε στη συγκεκριμένη έρευνα ότι το επίπεδο εκπαίδευσης δεν έχει σημαντική επίδραση στην απόφαση των γυναικών για τον επιθυμητό αριθμό παιδιών. Επιπρόσθετα παρατηρείται ότι η απασχόληση των γυναικών που ζουν στην Πολωνία δεν έχει σημαντική επίδραση στις αποφάσεις γονιμότητάς τους, δηλαδή είτε δουλεύουν με πλήρη, είτε με μερική απασχόληση ή είναι άνεργες δεν επηρεάζονται στην απόφαση τους να αποκτήσουν παιδιά.

Καθώς επίσης και η σχέση μεταξύ του ατομικού εισοδήματος και της απόφασης για τεκνοποίηση δεν είναι σημαντική, ώστε να επηρεάζονται από αυτό. Ωστόσο, τονίζεται ότι οι γυναίκες που είναι αρκετά θρησκευόμενες έχουν μεγαλύτερη επιθυμία να αποκτήσουν παιδιά από τις υπόλοιπες γυναίκες.

Υποστήριξαν σε ανάλογη έρευνά τους που πραγματοποιήθηκε στη νότια Αφρική στη χώρα “Kwazulu-Natal”, Οι Fairlamb and Nieuwoudt (1991) το 1988 σε δείγμα 175 νοικοκυριών, κυρίως σε γυναίκες ηλικίας 15 έως 49 ετών, με σκοπό την εξακρίβωση του κατάλληλου αριθμού παιδιών σε μια οικογένεια ότι η ηλικία, το επίπεδο εκπαίδευσης, η οικογενειακή κατάσταση και το εισόδημα των γυναικών ασκούν σημαντική επίδραση στον αριθμό των παιδιών που θα αποκτήσει κάθε νοικοκυριό.

Παρατηρήθηκε συγκεκριμένα ότι η ηλικία επηρεάζει θετικά τον αριθμό των παιδιών, δηλαδή όσο αυξάνεται η ηλικία των γυναικών που ζουν στη συγκεκριμένη περιοχή αυξάνεται και ο αριθμός των παιδιών, εκτός από μια χρονική περίοδο κατά τη διάρκεια της ζωής τους που δεν επιθυμούν μεγάλο αριθμό παιδιών.

Έπειτα, το εισόδημα των γυναικών έχει σημαντικό ρόλο στη διαμόρφωση του επιθυμητού αριθμού παιδιών. Η επίδραση του εισοδήματος είναι αρνητική στον αριθμό των παιδιών, διότι οι γυναίκες με υψηλότερο εισόδημα επιθυμούν να παρέχουν καλύτερη ποιότητα στα παιδιά τους μειώνοντας έτσι τον αριθμό τους και δίνοντας βαρύτητα σε παράγοντες όπως η εκπαίδευσή τους.

Τα αποτελέσματα της δειγματοληπτικής έρευνας έδειξαν ότι η οικογενειακή κατάσταση χωρίζεται σε τρεις κατηγορίες: ελεύθερη γυναίκα, παντρεμένη και αυτή που συζεί με το σύντροφό της και είναι νομικά καλυμμένη. Η ελεύθερη γυναίκα ως ελεύθερη μητέρα προτιμά να έχει μειωμένο αριθμό παιδιών ή και καθόλου διότι η μοναδική πηγή εσόδων της είναι αυτή που προέρχεται από την επαγγελματική απασχόληση της και προτιμάει να τα παρέχει για την καλύτερη ποιότητα ζωής της και των παιδιών της. Ανάλογα με τις συνθήκες αλλάζουν και οι προτιμήσεις των γυναικών. Η παντρεμένη γυναίκα προτιμά να έχει μεγαλύτερη οικογένεια διότι ζει σε ένα πιο ασφαλές οικονομικά και κοινωνικά περιβάλλον. Η τρίτη περίπτωση είναι η περίπτωση της γυναίκας που επιθυμεί να αποκτήσει περισσότερα παιδιά ώστε να προσφέρουν εκείνα στην οικογένεια δουλεύοντας ή στο σπίτι ή σε εξωτερικές

δουλειές.

Τέλος, διαπιστώθηκε ότι το επίπεδο εκπαίδευσης της γυναίκας έχει αρνητική επιρροή στον αριθμό των παιδιών. Οι γυναίκες με υψηλότερο μορφωτικό επίπεδο προτιμούν να έχουν λιγότερα παιδιά, λόγω του κόστους ευκαιρίας της ανατροφής τους. Προτιμούν να παρέχουν στα παιδιά τους καλύτερη ποιότητα ζωής. Επίσης υψηλότερο μορφωτικό επίπεδο σημαίνει περισσότερα έξοδα στην εκπαίδευση με αποτέλεσμα να μειώνουν τα έξοδα για τα παιδιά τους και τον αριθμό τους.

Παρατηρήθηκε σε αντίστοιχη δειγματοληπτική μελέτη ότι το επίπεδο εκπαίδευσης επηρεάζει θετικά τον αριθμό των παιδιών. Η συγκεκριμένη έρευνα διεξήχθη στην Αγγλία από τους Cigno and Ermisch (1989) το 1980 σε 1965 γυναίκες ηλικίας 16 έως 59 ετών.

Το αποτέλεσμα αυτό εξηγήθηκε αιτιολογώντας ότι γυναίκες με υψηλότερο μορφωτικό επίπεδο έχουν περισσότερα έσοδα και εργασίες με υψηλότερη κοινωνική θέση που επιθυμούν να αποκτήσουν οικογένεια μεγάλου μεγέθους, καθώς επηρεάζονται περισσότερο από την εκπαίδευση του συζύγου τους. Αν το επίπεδο του συζύγου είναι υψηλό τότε θα υπάρχει καλύτερη επικοινωνία μεταξύ τους και θα συνεισφέρουν και οι δυο στα έξοδα της οικογένειας.

Το εισόδημα του συζύγου επίσης είναι ένας βασικός παράγοντας που επηρεάζει την εξαρτημένη μεταβλητή της έρευνας. Την επηρεάζει θετικά, καθώς οι γυναίκες που έχουν σύζυγο με αρκετά ικανοποιητικό μισθό και το οικογενειακό τους εισόδημα είναι υψηλό επιθυμούν να αποκτήσουν πολυάριθμες οικογένειες.

Ωστόσο, είναι αναγκαίο να αναφερθεί ότι επιρροή ασκεί και το επάγγελμα της γυναίκας. Οι γυναίκες που έχουν μεγαλύτερη εμπειρία, περισσότερα χρόνια εργασίας επιθυμούν να έχουν μικρότερο αριθμό παιδιών.

Επίσης, γυναίκες που δουλεύουν ως υπάλληλοι και κερδίζουν αρκετά ικανοποιητικό μισθό σε σχέση με γυναίκες που έχουν ημειδίκευση του επαγγέλματος τους έχουν λιγότερα παιδιά, διότι προτιμούν να παντρευτούν σε μεγαλύτερη ηλικία. Επιπλέον, γυναίκες που έχουν επαγγέλματα υψηλότερης κοινωνικής θέσης και οι συνθήκες εργασίας τους είναι δύσκολες έχουν μειωμένο αριθμό παιδιών.

Οι επιπτώσεις της πολιτικής επίσης επιδρούν αισθητά στην εξαρτημένη μεταβλητή, δηλαδή οι αυξήσεις στις ωριαίες αποδοχές των γυναικών μειώνουν τον αριθμό των παιδιών, αλλά αυξάνοντας τους μισθούς των συζύγων τους και μειώνοντας τους περιορισμούς πρόωρης μητρότητας παρατηρείται τελικά αύξηση στην εξαρτημένη μεταβλητή.

Σημαντικό να αναφερθεί είναι, ότι η ηλικία στην οποία η γυναίκα θα παντρευτεί επηρεάζει αρνητικά το ποσοστό των γεννήσεων, δηλαδή ο αριθμός των παιδιών. Όσο μεγαλύτερη είναι η ηλικία στην οποία θα επιλέξει να παντρευτεί τόσο μειώνονται οι πιθανότητες ο αριθμός των παιδιών της να είναι μεγάλος. Μόνο στα πρώτα τέσσερα χρόνια παρατηρείται μια αύξηση στον αριθμό τους. Έπειτα, όσες γυναίκες είναι παντρεμένες και βρίσκονται στην αρχή του γάμου τους επιθυμούν να αποκτήσουν περισσότερα παιδιά, ενώ οι γυναίκες που έχουν αρκετά χρόνια γάμου δεν θέλουν οικογένειες μεγάλου μεγέθους.

Διαπιστώθηκε, όμως σε σχετική έρευνα που διεξήχθη στο Μαλάουι το 2000 σε 13220 νοικοκυριά, μόνο στις γυναίκες τους ηλικίας 15 έως 49 ετών, ότι η ηλικία γάμου έχει θετική επίδραση στον αριθμό των παιδιών. Ειδικότερα, μετά την ηλικία των 25 χρόνων σημειώνεται μια αύξηση στον αριθμό τους. Συγκεκριμένα οι γυναίκες που παντρεύτηκαν μεταξύ του 1966-1975 έχουν περισσότερα παιδιά από εκείνες που παντρεύτηκαν μεταξύ του 1976-1985. Γενικότερα, οι γυναίκες που είναι παντρεμένες έχουν περισσότερα παιδιά από τις ελεύθερες ή όσες δεν έχουν παντρευτεί ποτέ καθώς και τις διαζευγμένες. Γίνεται έτσι φανερό, ότι έχει επίδραση και η οικογενειακή κατάσταση.

Τα ευρήματα της έρευνας έδειξαν ότι το επάγγελμα και το επίπεδο εκπαίδευσης είναι βασικοί παράγοντες που λαμβάνονται υπόψη των γυναικών. Οι γυναίκες που εργάζονται έχουν περισσότερα παιδιά από εκείνες που δεν εργάζονται. Το αποτέλεσμα αυτό στηρίζεται σε πνευματικούς παράγοντες και όχι σε κοινωνικοοικονομικούς. Επίσης, το επίπεδο εκπαίδευσης έχει αρνητική επιρροή στον αριθμό των παιδιών. Γυναίκες με υψηλό μορφωτικό επίπεδο έχουν λιγότερα παιδιά από τις γυναίκες που έχουν χαμηλότερο μορφωτικό επίπεδο.

Ο τόπος διαμονής καθώς και ο τόπος καταγωγής της γυναίκας βρέθηκαν να επηρεάζουν αισθητά τον αριθμό των παιδιών που μια γυναίκα επιθυμεί να αποκτήσει. Οι γυναίκες που κατοικούν σε αγροτικές περιοχές έχουν περισσότερα παιδιά από εκείνες που μένουν σε αστικές περιοχές. Ωστόσο, γυναίκες που κατάγονται από το νότιο Μαλάουι έχουν λιγότερα παιδιά από αυτές που κατάγονται από το βόρειο, ενώ εκείνες που προέρχονται από το κεντρικό έχουν περισσότερα από τις γυναίκες του βόρειου Μαλάουι.

Τέλος, η χρήση μεθόδων αντισύλληψης δεν παρουσιάζει σημαντική επίδραση στον αριθμό των παιδιών για το συγκεκριμένο δείγμα. Συγκρίνοντας όμως τις μεθόδους παρατηρήθηκε ότι ο μοντέρνος τρόπος αντισύλληψης μειώνει το ποσοστό γονιμότητας σε σχέση με την παραδοσιακή μέθοδο .

Συνοψίζοντας, παρατηρήθηκε στις παραπάνω έρευνες ότι η εξαρτημένη μεταβλητή, αριθμός παιδιών, επηρεάζεται από κοινές ανεξάρτητες μεταβλητές που βρέθηκαν στις έρευνες. Συγκεκριμένα, το συνολικό εισόδημα επηρεάζει αρνητικά, όπως διατυπώθηκε από τους Hondroyiannis, Shi, Deb and Rossati. Τα εισοδήματα από άλλες πηγές επηρεάζουν αρνητικά ισχυρίστηκε ο Hondroyiannis, ενώ οι Deb and Rossati ότι επηρεάζουν θετικά. Ακόμη, οι Fairlamb and Nieuwoudt, Shi, Dinh-Nguyen, Hondroyiannis and Papapetrou διατύπωσαν ότι το ατομικό εισόδημα επιδρά αρνητικά στον αριθμό των παιδιών, ενώ ο Krishnan ισχυρίστηκε ότι έχει θετική επιρροή και ο Mishtal ότι δεν έχει σημαντική επιρροή. Επίσης, οι Hondroyiannis, Krishnan, Fairlamb and Nieuwoudt, Bailey, Dinh-Nguyen, Shi, Deb and Rossati, Kazembe, Bauer, *et al.* διαπίστωσαν ότι το επίπεδο εκπαίδευσης ασκεί αρνητική επίδραση στον αριθμό των παιδιών, σε αντίθεση όμως οι Cigno and Ermisch ότι επηρεάζει θετικά και ο Mishtal ότι η επίδρασή του δεν είναι σημαντική. Επιπλέον η ηλικία βρέθηκε ότι επηρεάζει θετικά από τους Fairlamb and Nieuwoudt και Hondroyiannis. Η ηλικία γάμου βρέθηκε από τους Krishnan, Shi, Bailey, Cigno and Ermisch ότι επηρεάζει αρνητικά. Η θρησκεία είναι άλλος παράγοντας που επηρεάζει την εξαρτημένη μεταβλητή των ερευνών. Οι Bailey, Deb και Rossati υποστήριζαν ότι επηρεάζει αρνητικά. Σε αντίθεση ο Mishtal υποστήριξε ότι επηρεάζει θετικά, ενώ ο Krishnan διατύπωσε ότι επιδρά και αρνητικά σε συγκεκριμένες ομάδες της έρευνάς του, αλλά και θετικά στις υπόλοιπες ομάδες.

Επιπρόσθετα, οι Mishtal, Bailey, Cigno και Ermisch διαπίστωσαν ότι το επάγγελμα της γυναίκας ασκεί αρνητική επιρροή στην εξαρτημένη μεταβλητή, ενώ ο Kazembe ότι έχει θετική επίδραση. Ο τόπος διαμονής εμφανίστηκε να επηρεάζει αρνητικά με βάση τους Kazembe και Dinh-Nguyen, σε αντίθεση με τον Bailey που επισήμανε ότι επηρεάζει θετικά τον αριθμό των παιδιών. Το ποσοστό θνησιμότητας εμφανίστηκε να έχει θετική επίδραση στις έρευνες των Bailey, Dinh-Nguyen και Bauer, *et al.*, ενώ στις έρευνες των Deb and Rossati και Hondroyiannis and Papapetrou έχει αρνητική επίδραση. Επίσης οι μέθοδοι αντισύλληψης βρέθηκε να είναι κοινός παράγοντας στις έρευνες των Dinh-Nguyen, Shi, Deb and Rossati που υποστήριξαν ότι έχουν αρνητική επιρροή στον αριθμό των παιδιών. Το επίπεδο εκπαίδευσης του συζύγου επηρεάζει αρνητικά σύμφωνα με τους Dinh-Nguyen και Shi, ενώ με βάση την έρευνα των Deb and Rossati επηρεάζει θετικά. Τέλος η οικογενειακή κατάσταση έχει θετική επίδραση στον αριθμό των παιδιών, όπως διατύπωσαν στις έρευνές τους οι Kazembe και Mishtal.

Οι προσδιοριστικοί παράγοντες του ποσοστού γεννήσεων.

Εμπειρική μελέτη πραγματοποίησαν οι Pommeret and Smith (2005) στις αναπτυσσόμενες χώρες για να διαπιστώσουν πώς επιδρά η οικονομική αβεβαιότητα στο ποσοστό των γεννήσεων αυτών των χωρών. Ειδικότερα, στις αναπτυσσόμενες χώρες όσο μεγαλύτερη είναι η οικονομική αβεβαιότητα και το οικονομικό ρίσκο που θα αναλάβουν τα άτομα που επιθυμούν να αποκτήσουν παιδιά τόσο αυξάνεται και το ποσοστό γεννήσεων στις χώρες αυτές. Οι χώρες με μεγαλύτερη αβεβαιότητα έχουν χαμηλότερο ποσοστό γεννήσεων σε σχέση με αυτές που έχουν μικρότερη αβεβαιότητα.

Οι προσδιοριστικοί παράγοντες του αριθμού θνησιμότητας και της επιθυμητής εγκυμοσύνης.

Ο αριθμός θνησιμότητας των παιδιών είναι ένα από τα θέματα που ασχολήθηκαν οι Handa, *et al.* (2000) στη μελέτη που πραγματοποίησαν στη Τζαμάικα το Νοέμβριο του 1989 σε δείγμα 1698 γυναικών ηλικίας 15 έως 45 ετών σε αστικές και αγροτικές περιοχές. Το ατομικό εισόδημα, το επίπεδο εκπαίδευσης, οι υπηρεσίες δημόσιας υγείας και η οικογενειακή κατάσταση είναι οι παράγοντες που βρέθηκαν ότι επηρεάζουν τη συγκεκριμένη εξαρτημένη μεταβλητή της έρευνας.

Αρχικά το ατομικό εισόδημα των γυναικών επηρεάζει αρνητικά τον αριθμό των παιδικών θανάτων, δηλαδή όταν παρατηρείται αύξηση στο ατομικό εισόδημά τους και έχουν τη δυνατότητα να αυξήσουν τα έξοδά τους, τότε ο αριθμός των παιδικών θανάτων μειώνεται. Έπειτα, το επίπεδο της εκπαίδευσης των γυναικών επηρεάζει αρνητικά την εξαρτημένη μεταβλητή, δηλαδή καθώς αυξάνεται το επίπεδο της εκπαίδευσής τους, τότε ο αριθμός των θανάτων των παιδιών μειώνεται.

Η επίδρασή του είναι μικρή, δηλαδή, είτε οι γυναίκες έχουν το κατώτερο μορφωτικό επίπεδο είτε έχουν υψηλότερο επίπεδο εκπαίδευσης, ο αριθμός των θανάτων θα επηρεαστεί το ίδιο αρνητικά.

Οι διαθέσιμες υπηρεσίες δημόσιας υγείας, όμως, δεν έχουν άμεση επιρροή στον αριθμό των παιδικών θανάτων, αλλά έμμεση με την επίδραση της εκπαίδευσης της μητέρας του παιδιού, δηλαδή όσο καλύτερο είναι το επίπεδο της εκπαίδευσής της τόσο περισσότερο θα είναι σε θέση να χειριστεί καλύτερα τις διαθέσιμες δημόσιες υπηρεσίες.

Επίσης, η αύξηση του χρόνου για τη μεταφορά στο νοσοκομείο ή στο ιατρικό κέντρο αυξάνει τον αριθμό θανάτων των παιδιών για τις αγροτικές περιοχές και τον μειώνει για τις αστικές. Εν κατακλείδι, διαπιστώθηκε ότι όταν οι γυναίκες είναι παντρεμένες στις αγροτικές περιοχές, ο αριθμός των παιδικών θανάτων επηρεάζεται θετικά, δηλαδή έχουμε αύξηση του αριθμού τους, ενώ στις αστικές περιοχές επηρεάζεται αρνητικά, δηλαδή μειώνεται ο αριθμός των παιδικών θανάτων.

Δεύτερη εξαρτημένη μεταβλητή της έρευνας είναι ο αριθμός γεννήσεων. Οι παράγοντες που επιδρούν σε αυτή τη μεταβλητή είναι το ποσοστό θνησιμότητας των νεογνών, η ηλικία, το επίπεδο εκπαίδευσης, το συνολικό οικογενειακό εισόδημα και η οικογενειακή κατάσταση.

Διαπιστώθηκε ότι το ποσοστό θνησιμότητας των νεογνών επηρεάζει θετικά τον αριθμό των γεννήσεων, δηλαδή καθώς το ποσοστό θνησιμότητας των νεογνών αυξάνεται, παρατηρείται αύξηση και στον αριθμό των γεννήσεων. Η επίδραση του είναι ισχυρή και για τις γυναίκες που ζουν σε αγροτικές περιοχές αλλά και για αυτές που ζουν σε αστικές περιοχές. Επιπρόσθετα, η ηλικία επηρεάζει θετικά τον αριθμό των γεννήσεων διότι καθώς αυξάνεται η ηλικία των γυναικών αυξάνεται και ο αριθμός των γεννήσεων και στις αγροτικές και στις αστικές περιοχές.

Επισημαίνεται ότι το επίπεδο της εκπαίδευσης επηρεάζει θετικά τον αριθμό των γεννήσεων, δηλαδή όσο αυξάνεται το επίπεδο της εκπαίδευσης αυξάνεται και ο αριθμός των γεννήσεων στις αγροτικές και στις αστικές περιοχές. Οι γυναίκες που ζουν σε αστικές περιοχές και έχουν υψηλότερο επίπεδο εκπαίδευσης έχουν περισσότερες ευκαιρίες να αποκτήσουν διαφορετικό τρόπο ζωής και να κερδίσουν περισσότερα χρήματα από εκείνες που ζουν σε αγροτικές περιοχές. Η ελαστικότητα του αριθμού των γεννήσεων προς το επίπεδο εκπαίδευσης είναι αρνητική, δηλαδή μια αύξηση στο εκπαιδευτικό επίπεδο είναι μεγαλύτερη από μια αύξηση στον αριθμό των γεννήσεων.

Το συνολικό οικογενειακό εισόδημα επηρεάζει θετικά τον αριθμό των γεννήσεων, δηλαδή όταν το εισόδημα αυξάνεται και τα έξοδα είναι λιγότερα τότε ο αριθμός των γεννήσεων αυξάνεται. Η ελαστικότητα του αριθμού των γεννήσεων προς το συνολικό οικογενειακό εισόδημα είναι αρνητική, δηλαδή μια αύξηση στο εισόδημα είναι μεγαλύτερη από μια αύξηση στον αριθμό των γεννήσεων.

Τέλος, παρατηρείται ότι όταν οι γυναίκες είναι παντρεμένες στις αγροτικές, αλλά και στις αστικές περιοχές ο αριθμός των γεννήσεων επηρεάζεται θετικά, δηλαδή έχουμε αύξηση του αριθμού τους.

Τρίτη εξαρτημένη μεταβλητή της έρευνας είναι η πιθανότητα μιας πρόσφατης εγκυμοσύνης των γυναικών του δείγματος. Οι παράγοντες που επηρεάζουν τη συγκεκριμένη μεταβλητή είναι το συνολικό οικογενειακό εισόδημα, η ηλικία, το επίπεδο εκπαίδευσης, η οικογενειακή κατάσταση, το ποσοστό θνησιμότητας νεογνών, η απόσταση του νοικοκυριού των γυναικών από το νοσοκομείο ή το ιατρικό κέντρο, οι προηγούμενες περίοδοι εγκυμοσύνης γυναίκας.

Συγκεκριμένα, το συνολικό οικογενειακό εισόδημα επηρεάζει θετικά την πιθανότητα να υπήρξε μια πρόσφατη εγκυμοσύνη, δηλαδή όταν αυξάνεται το οικογενειακό εισόδημα τότε αυξάνεται και η πιθανότητα μιας πρόσφατης εγκυμοσύνης των γυναικών του εξεταζόμενου δείγματος στις αστικές και αγροτικές περιοχές της Τζαμάικας.

Παρατηρήθηκε ότι καθώς αυξάνεται η ηλικία της γυναίκας αυξάνεται και η πιθανότητα μιας πρόσφατης εγκυμοσύνης στις αστικές και αγροτικές περιοχές και όταν το επίπεδο εκπαίδευσης της γυναίκας αυξάνεται τότε αυξάνεται και η πιθανότητα να αποκτήσουν σύντομα παιδί. Γίνεται φανερό ότι αυτοί οι δυο παράγοντες επιδρούν θετικά στην εξαρτημένη μεταβλητή.

Προέκυψε, επιπλέον, από τα αποτελέσματα της έρευνας ότι όταν οι γυναίκες είναι παντρεμένες στις αγροτικές, αλλά και στις αστικές περιοχές η πιθανότητα μιας πρόσφατης εγκυμοσύνης αυξάνεται. Ακόμη το ποσοστό θνησιμότητας των νεογνών επηρεάζει θετικά την πιθανότητα μιας πρόσφατης εγκυμοσύνης, δηλαδή καθώς το ποσοστό θνησιμότητας των νεογνών αυξάνεται, παρατηρείται αύξηση και στην πιθανότητα μιας πρόσφατης εγκυμοσύνης. Η επίδραση του ποσοστού θνησιμότητας των νεογνών είναι ισχυρή και για τις γυναίκες που ζουν σε αγροτικές περιοχές αλλά και για αυτές που ζουν σε αστικές περιοχές.

Έγινε γνωστό ότι η απόσταση του νοικοκυριού από το νοσοκομείο ή το ιατρικό κέντρο επηρεάζει αρνητικά την πιθανότητα πρόσφατης εγκυμοσύνης, δηλαδή όταν οι γυναίκες κατοικούν σε αγροτικές αλλά και σε αστικές περιοχές που έχουν μεγάλη απόσταση από το νοσοκομείο ή το ιατρικό κέντρο μειώνουν την πιθανότητα πρόσφατης εγκυμοσύνης.

Ωστόσο και οι προηγούμενες περίοδοι εγκυμοσύνης επηρεάζουν αρνητικά την πιθανότητα πρόσφατης εγκυμοσύνης γυναικών που κατοικούν σε αστικές και αγροτικές περιοχές, γιατί όταν οι προηγούμενες περίοδοι εγκυμοσύνης είναι κοντινές οι γυναίκες μειώνουν την πιθανότητα εγκυμοσύνης σε μικρό χρονικό διάστημα.

Τέταρτη και τελευταία εξαρτημένη μεταβλητή είναι η επιθυμητή εγκυμοσύνη, δηλαδή αν οι γυναίκες του δείγματος επιθυμούν ή δεν επιθυμούν να αποκτήσουν παιδιά. Οι παράγοντες που επηρεάζουν τη συγκεκριμένη μεταβλητή είναι το ατομικό εισόδημα, η ηλικία, το επίπεδο εκπαίδευσης, η οικογενειακή κατάσταση, το ποσοστό θνησιμότητας νεογνών, η απόσταση του νοικοκυριού από το νοσοκομείο ή ιατρικό κέντρο, οι προηγούμενες περίοδοι εγκυμοσύνης των γυναικών του δείγματος.

Αρχικά, το ατομικό εισόδημα επηρεάζει αρνητικά μια επιθυμητή εγκυμοσύνη, καθώς το ατομικό εισόδημα αυξάνεται παρατηρείται ότι οι γυναίκες δεν επιθυμούν να αποκτήσουν παιδιά.

Η σχέση είναι πιο ισχυρή για γυναίκες με μόνιμη κατοικία σε αγροτικές περιοχές και όχι τόσο σε αστικές περιοχές.

Διαπιστώθηκε ότι η ηλικία επηρεάζει θετικά την επιθυμητή εγκυμοσύνη δηλαδή όσο αυξάνεται η ηλικία αυξάνεται και η επιθυμία για εγκυμοσύνη. Συγκεκριμένα σε μικρότερες ηλικίες, όπως η ηλικία των δεκαπέντε ετών η επιθυμία είναι μικρότερη σε σχέση με την επιθυμία που έχει μια γυναίκα ηλικίας 30 ετών. Επίσης το επίπεδο της εκπαίδευσης επηρεάζει αρνητικά την επιθυμητή εγκυμοσύνη. Η επίδραση του επιπέδου μόρφωσης είναι ασθενέστερη σε γυναίκες με μόνιμη κατοικία σε αγροτικές περιοχές σε σχέση με τις γυναίκες που κατοικούν σε αστικές περιοχές, δηλαδή γυναίκες με υψηλότερο επίπεδο εκπαίδευσης σε αστικές περιοχές έχουν μειωμένη την επιθυμία για απόκτηση παιδιών.

Παρατηρείται ότι όταν οι γυναίκες είναι παντρεμένες στις αγροτικές, αλλά και στις αστικές περιοχές η επιθυμητή εγκυμοσύνη επηρεάζεται θετικά, δηλαδή έχουμε αύξηση της επιθυμίας για απόκτηση παιδιών.

Αναφέρεται στην έρευνα ότι το ποσοστό θνησιμότητας των νεογνών επηρεάζει θετικά την επιθυμητή εγκυμοσύνη, δηλαδή καθώς το ποσοστό θνησιμότητας των νεογνών αυξάνεται, παρατηρείται αύξηση και στην επιθυμία των γυναικών να μείνουν έγκυες. Η επίδραση του ποσοστού θνησιμότητας των νεογνών είναι ισχυρή και για τις γυναίκες που ζουν σε αγροτικές περιοχές αλλά και για αυτές που ζουν σε αστικές περιοχές.

Η απόσταση για το νοσοκομείο ή το ιατρικό κέντρο, επίσης είναι ένας από τους παράγοντες που επηρεάζουν την εξαρτημένη μεταβλητή. Επηρεάζει αρνητικά, δηλαδή όταν οι γυναίκες κατοικούν σε αγροτικές αλλά και σε αστικές περιοχές που έχουν μεγάλη απόσταση από το νοσοκομείο ή το ιατρικό κέντρο μειώνουν την επιθυμία τους για να αποκτήσουν παιδιά.

Τέλος, οι προηγούμενες περίοδοι εγκυμοσύνης επηρεάζουν αρνητικά την πιθανότητα μιας επιθυμητής εγκυμοσύνης γυναικών που κατοικούν σε αστικές και αγροτικές περιοχές, γιατί όταν οι προηγούμενες περίοδοι εγκυμοσύνης είναι κοντινές οι γυναίκες μειώνουν την επιθυμία για να αποκτήσουν επιπλέον παιδιά σε μικρό χρονικό διάστημα.

Η κατάλληλη χρονική περίοδος για την απόκτηση παιδιών

Η κατάλληλη χρονική περίοδος για την απόκτηση παιδιών απασχόλησε τον Conesa (2000) στη δειγματοληπτική του έρευνα που πραγματοποίησε στην Αμερική το 1993 σε 2880 άντρες και γυναίκες ηλικίας 18 έως 40 ετών.

Τα αποτελέσματα της έρευνας που προέκυψαν, έδειξαν ότι το επίπεδο εκπαίδευσης επηρεάζει θετικά την πιθανότητα η χρονική περίοδος που αποφασίζουν τα μέλη του νοικοκυριού να αποκτήσουν παιδιά να είναι η κατάλληλη. Νοικοκυριά που τα μέλη τους έχουν υψηλό μορφωτικό επίπεδο προτιμούν να αποκτήσουν παιδιά πολύ αργότερα στη ζωή τους, ώστε να προσφέρουν σε αυτά καλύτερη ποιότητα ζωής μέσω των μεγάλων μισθών που θα έχουν, ενώ τα νοικοκυριά με χαμηλότερο επίπεδο εκπαίδευσης θα προτιμήσουν να αποκτήσουν παιδιά πιο νωρίς στη ζωή τους.

Στη συνέχεια παρατηρήθηκε ότι η ηλικία επηρεάζει θετικά την απόφαση για την καταλληλότερη χρονική περίοδο για να αποκτήσουν παιδιά, δηλαδή όσο αυξάνεται η ηλικία των γυναικών, αυξάνεται και η πιθανότητα της επιλογής της καταλληλότερης χρονικής περιόδου απόκτησης παιδιού. Επιπλέον, διαπιστώθηκε ότι η σχέση μεταξύ του ατομικού εισοδήματος και της πιθανότητας ο χρόνος που αποφασίζουν τα μέλη του νοικοκυριού να αποκτήσουν παιδιά να είναι ο κατάλληλος είναι θετική, δηλαδή όταν αυξάνεται το ατομικό εισόδημα αυξάνεται και η πιθανότητα ο χρόνος απόκτησης παιδιών να είναι ο καταλληλότερος. Τέλος, οι γονείς επιθυμούν να προσφέρουν καλύτερη ποιότητα ζωής στα παιδιά.

Οι προσδιοριστικοί παράγοντες της πιθανότητας γεννήσεων

Η έρευνα που ακολουθεί εξετάζει το θέμα της πιθανότητας γεννήσεων στο Πακιστάν, δηλαδή την πιθανότητα οι γυναίκες να εγκυμονούν και να αποκτήσουν παιδιά. Η μελέτη υλοποιήθηκε από τον Raajroot (1996) το 1996 σε δείγμα 4949 γυναικών ηλικίας 50 ετών.

Παρατηρήθηκε από τα ευρήματα της έρευνας ότι το επίπεδο εκπαίδευσης του δείγματος επηρεάζει αρνητικά την απόφαση των γυναικών για την πιθανότητα να αποκτήσουν παιδιά. Οι ανεκπαιδευτες γυναίκες έχουν το μεγαλύτερο ποσοστό γονιμότητας σε σχέση με τις υπόλοιπες. Όσο αυξάνεται το επίπεδο της εκπαίδευσής τους τόσο περισσότερο μειώνεται η επιθυμία τους για να αποκτήσουν παιδιά.

Παρόλα αυτά η κοινωνική πίεση που ασκείται στους πολίτες του Πακιστάν περιορίζει το ρόλο της εκπαίδευσης με αποτέλεσμα το μέγεθος της οικογένειας να αυξάνεται ακόμη και στους μορφωμένους. Πολλές φορές περιορίζεται για λόγους όπως η θρησκεία και κοινωνικούς θεσμούς που επικρατούν στη χώρα διεξαγωγής της έρευνας.

Παράγοντας επιρροής της πιθανότητας γεννήσεων βρέθηκε, επίσης, από τα αποτελέσματα της έρευνας ο τόπος διαμονής. Οι γυναίκες που κατοικούν σε αστικές περιοχές έχουν μειωμένη την επιθυμία να αποκτήσουν πολλά παιδιά, ενώ οι γυναίκες που μένουν σε αγροτικές περιοχές έχουν περισσότερα παιδιά. Οι γυναίκες στις αστικές περιοχές καθυστερούν την απόκτηση δεύτερου παιδιού σε σύγκριση με αυτές που μένουν στις αγροτικές περιοχές.

Διαπιστώθηκε, επιπρόσθετα, ότι η ηλικία γάμου επηρεάζει σημαντικά την πιθανότητα οι γυναίκες να αποκτήσουν παιδιά. Συγκεκριμένα, το δείγμα χωρίστηκε σε πέντε ηλικιακές ομάδες. Η πρώτη ομάδα περιείχε γυναίκες που ήταν δεκαπέντε χρονών όταν παντρεύτηκαν και η τελευταία περιείχε γυναίκες που ήταν περίπου τριάντα χρονών. Παρατηρείται ότι γυναίκες που ήταν παντρεμένες για πέντε ή λιγότερα χρόνια, μεγάλωνε η πιθανότητα του αριθμού των παιδιών μέχρι ο γάμος να φτάσει στην ηλικία των τριάντα χρόνων. Μόνο οι γυναίκες που ήταν περίπου τριανταπέντε χρονών καθυστέρησαν να αποκτήσουν περισσότερα από ένα παιδιά. Αυτό ίσως να συνέβαινε λόγω της κακής διατροφής. Το αποτέλεσμα προέρχεται κυρίως από την κοινωνική πίεση που δέχονται οι πολίτες του Πακιστάν να αυξήσουν τον πληθυσμό τους.

Τέλος, παράγοντας που επηρεάζει αυτή την πιθανότητα εμφανίζεται να είναι οι μέθοδοι αντισύλληψης. Η επίδραση της χρήσης αντισυλληπτικών μεθόδων δεν είναι σημαντική στο Πακιστάν. Η πιθανότητα για την απόκτηση περισσότερων παιδιών από την πρώτη γέννα είναι μεγαλύτερη μέχρι το τρίτο έτος, ακόμη και από τους χρήστες αντισυλληπτικών μεθόδων. Αυτό συμβαίνει λόγω της θρησκείας των Πακιστανών που δεν τους επιτρέπει την αντισύλληψη αλλά και από τους αρχηγούς των οικογενειών που θεωρούν ότι όσο περισσότερα παιδιά αποκτήσουν τόσο μεγαλύτερη θα είναι και η βοήθεια στα οικονομικά της οικογένειας, δουλεύοντας σε αγροτικές δραστηριότητες αλλά και στο σπίτι.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 4

4.1 ΜΕΘΟΔΟΛΟΓΙΑ ΔΕΙΓΜΑΤΟΛΗΠΤΙΚΗΣ ΕΡΕΥΝΑΣ

Η συγκεκριμένη έρευνα έχει ως σκοπό τη διερεύνηση των παραγόντων που επηρεάζουν τις αποφάσεις των γυναικών για το αν επιθυμούν ή όχι την απόκτηση ενός ή περισσότερων παιδιών την περίοδο της οικονομικής αβεβαιότητας. Προκειμένου να πραγματοποιηθεί η συγκεκριμένη έρευνα συντάχτηκε ερωτηματολόγιο το οποίο βασίστηκε σε προηγούμενες εμπειρικές μελέτες από άλλες χώρες του κόσμου .

Η έρευνα περιέλαβε μόνο γυναίκες, ενήλικες, που έχουν τη δυνατότητα να τεκνοποιήσουν, ηλικίας 18 έως 58 ετών και κατοικούν στις περιοχές της κεντρικής Αθήνας και των προαστίων της. Η δειγματοληπτική έρευνα πραγματοποιήθηκε το μήνα Φεβρουάριο του 2011. Το ερωτηματολόγιο δόθηκε σε 230 γυναίκες και πλήρως συμπληρωμένα επεστράφησαν τα 150 από αυτά, τα οποία χρησιμοποιήθηκαν προς εξαγωγή συμπερασμάτων.

Επισημαίνεται, ότι η συγκεκριμένη δειγματοληπτική έρευνα πραγματοποιήθηκε κατά την περίοδο της οικονομικής κρίσης, μετά την επιβολή των μέτρων του Διεθνούς Νομισματικού Ταμείου και ως στόχο έχει να συμφωνήσει ή να αντιταθεί στα συμπεράσματα που βρέθηκαν από προηγούμενες εμπειρικές μελέτες.

Το ερωτηματολόγιο που χρησιμοποιήθηκε για τη μελέτη αποτελείται από πέντε ενότητες. Τα ατομικά χαρακτηριστικά, η οικογενειακή κατάσταση, τα στοιχεία του επαγγέλματος, τα οικονομικά στοιχεία και οι πεποιθήσεις-κρατική μέριμνα. Αποτελείται από 120 ερωτήσεις κάποιες από τις οποίες είναι ομαδοποιημένες ανάλογα με τον τύπο της ερώτησης (ψευδομεταβλητές, διαμορφωμένες σε κλίμακα likert).

Στην πρώτη ενότητα αναφέρονται ερωτήσεις για τα ατομικά χαρακτηριστικά του δείγματος, όπως είναι η ηλικία, το μορφωτικό επίπεδό του και το μορφωτικό επίπεδο του συζύγου/συντρόφου του. Η χώρα γέννησης και το θρήσκευμα τους. αποτελείται από 4 ερωτήσεις.

Η δεύτερη ενότητα περιέχει 22 ερωτήσεις που αφορούν την οικογενειακή κατάσταση του δείγματος. Ερωτήσεις που εκφράζουν την επιθυμία να αποκτήσουν παιδιά, αν έχουν ήδη παιδιά, πόσα παιδιά έχουν, τότε θεωρούν ότι είναι η κατάλληλη ηλικία για να αποκτήσουν παιδιά. Επίσης, ερωτήσεις για τον αριθμό παιδιών που θεωρούν ότι είναι ο καταλληλότερος για μια οικογένεια, αν ο χωρισμός των γονέων τους, τους επηρεάζει στις αποφάσεις τους για τεκνοποίησης και αν χρησιμοποιούν μεθόδους αντισύλληψης.

Η τρίτη ενότητα συμπεριλαμβάνει 17 ερωτήσεις σχετικές με τα στοιχεία του επαγγέλματος του δείγματος. Ειδικότερα ερωτήσεις που αφορούν το είδος της εργασίας τους, τις ώρες εργασίας τους, αν ενθαρρύνουν ή αποτρέπουν στην απόκτηση παιδιών, τη θέση που κατέχουν σε αυτή. Επίσης ερωτήσεις για την επαγγελματική τους εξέλιξη, για τη σημασία που έχει το επάγγελμα για το δείγμα ώστε αν είχε δίλλημα να παραιτηθεί από την εργασία τους ή να σταματήσει την κύηση. Ερωτήσεις για την επιρροή του εργασιακού ανταγωνισμού και της ανεργίας.

Η τέταρτη ενότητα αναφέρεται σε οικονομικά στοιχεία του δείγματος. Συγκεκριμένα, 31 ερωτήσεις για το καθαρό μηνιαίο ατομικό εισόδημα, για τα εισοδήματα από άλλες πηγές, για το καθαρό ετήσιο οικογενειακό εισόδημα, αν υπήρξαν αλλαγές σε όσα αναφέρθηκαν λόγω της οικονομικής κρίσης, αν είναι η ύπαρξή τους απαραίτητη για την απόκτηση παιδιών. Ερωτήσεις που αναφέρονται στην αποταμίευση, στην κάλυψη των αναγκών τους από το εισόδημα τους, όπως τα θέματα υγείας, διατροφής, εξόφληση λογαριασμών και στα έξοδα εκπαίδευσης.

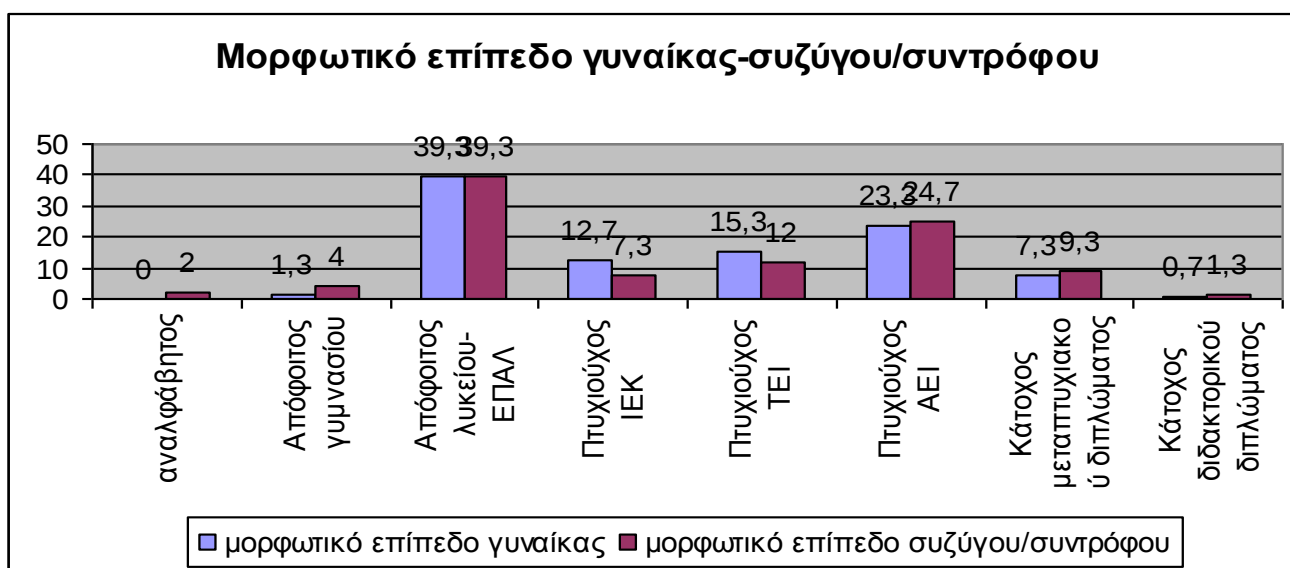
Η πέμπτη ενότητα περιέχει 44 ερωτήσεις, από τις οποίες οι 25 είναι δίτιμες μεταβλητές ομαδοποιημένες και οι υπόλοιπες 19 είναι διαμορφωμένες σε κλίμακα likert, που αναφέρονται στις πεποιθήσεις των γυναικών σχετικά με τις αποφάσεις γονιμότητας και στην κρατική μέριμνα. Ειδικότερα, ερωτήσεις σχετικές με τις αλλαγές του τρόπου ζωής τους, του ελεύθερου χρόνου και έκφρασής τους, της ανεξαρτησίας τους, λόγω της απόκτησης παιδιών, για την επιρροή των κοινωνικών προτύπων, της θρησκείας, του τόπου διαμονής, της προσφοράς ποιότητας ζωής, τις προκαταλήψεις της κοινωνίας για το γάμο, για το φύλο και την ηλικία της μητέρας.

Επίσης, περιλαμβάνονταν ερωτήσεις για την επιρροή από τα οικονομικά κίνητρα και την ασφάλεια που παρέχει το κράτος, την επιλογή μαιευτηρίου, το φιλικό και συγγενικό περιβάλλον, σχετικές με την τεκνοποίηση. Εμπεριέχονται ερωτήσεις για την πραγματική σημασία που έχει η απόκτηση παιδιών, για τις φιλοδοξίες και τη χρήση μεθόδων αντισύλληψης.

4.2 ΠΡΟΦΙΛ ΤΟΥ ΔΕΙΓΜΑΤΟΣ

Το δείγμα της έρευνας αποτελείται αποκλειστικά από γυναίκες ηλικίας από 19 έως 58 ετών, με μέσο όρο ηλικίας 33,12, όπου το 38% του δείγματος είναι ηλικίας 19 έως 28 ετών, ενώ το 9,3% αντιπροσωπεύει ηλικίες 49 έως 58 ετών. Επίσης, το δείγμα αποτελείται από γυναίκες ανώτερου και κατώτερου μορφωτικού επιπέδου, δηλαδή ανήκουν στις κατηγορίες αναλφάβητη, απόφοιτη γυμνασίου, απόφοιτη λυκείου-ΕΠΑΛ, πτυχιούχος ΙΕΚ, ΤΕΙ, ΑΕΙ, κάτοχος μεταπτυχιακού διπλώματος, κάτοχος διδακτορικού διπλώματος, όπως απεικονίζεται στο διάγραμμα 4. Από το 100% του δείγματος, το 0,7% είναι κάτοχοι διδακτορικού διπλώματος και το 39,3% είναι απόφοιτοι λυκείου-ΕΠΑΛ. Επισημαίνεται ότι οι γυναίκες του δείγματος έχουν σύζυγο/συντρόφο. Το 39,3% από το 100% του δείγματος των συζύγων είναι απόφοιτοι λυκείου-ΕΠΑΛ και μόνο το 1,3% είναι κάτοχοι διδακτορικού διπλώματος /(βλ. πίνακες 3.2.2-3).

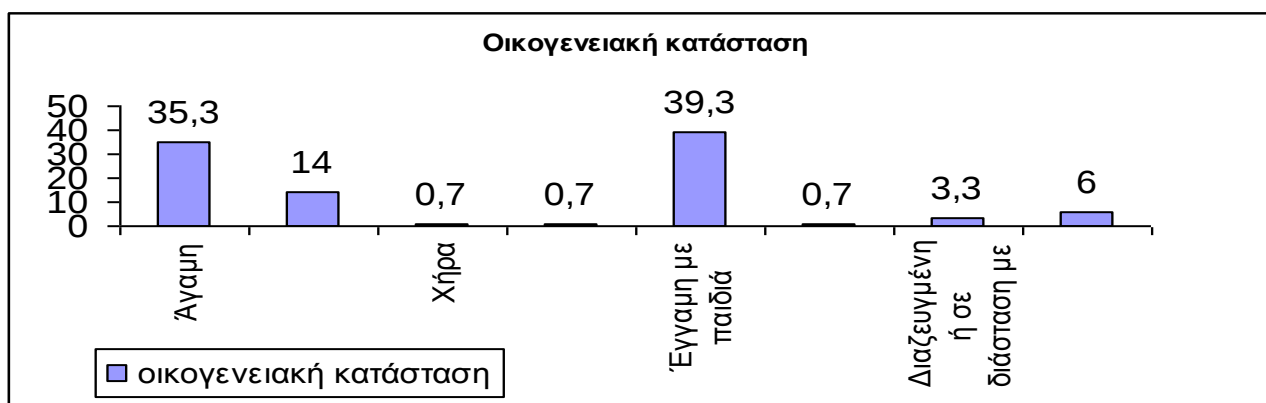
Διάγραμμα 4. Το Μορφωτικό επίπεδο της γυναίκας και του συζύγου/συντρόφου



Επιπλέον, από το 100% του δείγματος το 94% είναι γεννημένες στην Ελλάδα, ενώ το 6% είναι γεννημένες σε άλλη χώρα και το 98,7% είναι χριστιανές ορθόδοξοι, ενώ το 1,3% έχουν άλλο θρήσκευμα ή είναι άθεες (βλ.πίνακες 3.2.4-5).

Σημαντικό να αναφερθεί είναι ότι από το 100% του δείγματος, το 39,3% είναι έγγαμες με παιδιά και το 35% είναι άγαμες, από τις κατηγορίες που ανήκουν στην οικογενειακή κατάσταση(άγαμη, έγγαμη, χήρα, άγαμη με παιδιά, έγγαμη με παιδιά, χήρα με παιδιά, διαζευγμένη ή σε διάσταση με παιδιά, συμβίωση, όπως φαίνεται στο διάγραμμα 5 (βλ. πίνακα 3.2.6).

Διάγραμμα 5. Η οικογενειακή κατάσταση της γυναίκας



Επιπλέον, τα νοικοκυριά που αποτελούνται από 3 έως 4 μέλη αντιπροσωπεύουν το 52% και μόλις 1,3% των νοικοκυριών του δείγματος αποτελείται από 7 έως 8 μέλη. Από το 100% του δείγματος το 78% δε διαμένει με τους γονείς του αλλά μόνο το 22% και το 94,7% έχει αδέρφια, ενώ μόνο το 5,3% δεν έχει αδέρφια. Ειδικότερα, από το 94,7% το 89,3% έχει 1 έως 3 αδέρφια, ενώ το 5,3% έχει 4 έως 7 αδέρφια (βλ.πίνακες 3.2.7-10).

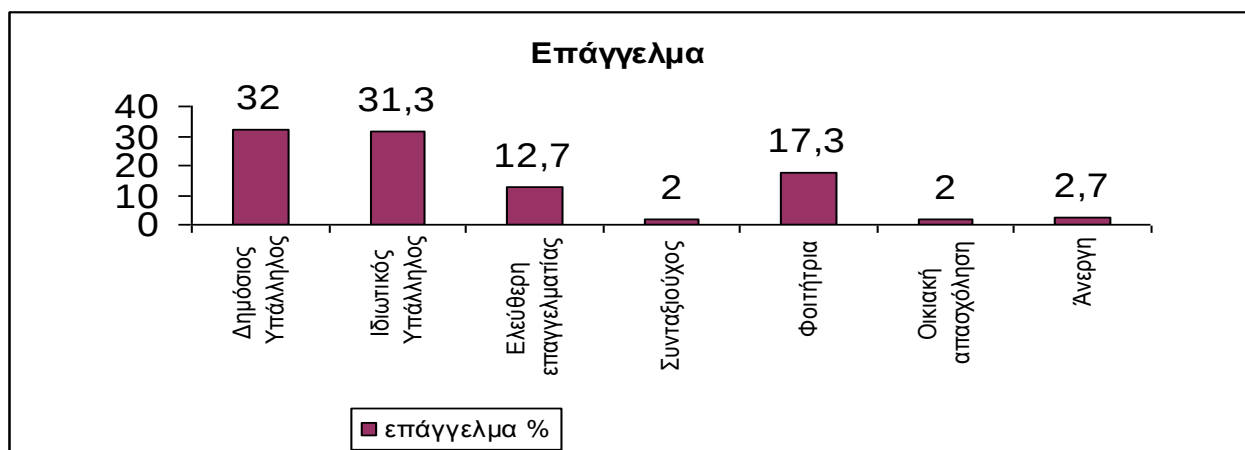
Γίνεται αντιληπτό από τα στατιστικά στοιχεία ότι το 40% από το 100% δείγματος είναι άγαμες με ή χωρίς παιδιά, χήρες με ή χωρίς παιδιά, διαζευγμένες με ή χωρίς παιδιά ή συμβιώνουν με το σύντροφό τους και δεν απάντησαν στην ερώτηση για τα χρόνια γάμου τους. Όμως από το 100% του δείγματος το 36% είναι παντρεμένες από 1 έως 9 έτη, ενώ σε ποσοστό 3,3% είναι παντρεμένες από 29 έως 37 έτη. Επίσης, το 44% από το 100% του δείγματος δεν απάντησε στην ερώτηση ηλικίας γάμου του διότι είναι άγαμες με ή χωρίς παιδιά ή συμβιώνουν με τον σύντροφό τους ή είναι χωρισμένες, ενώ το 6,7% απάντησε ότι παντρεύτηκε στην ηλικιακή ομάδα 25 έως 29 ετών. Επιπλέον, το 57,3% από το 58% του δείγματος θεωρεί ότι η κατάλληλη ηλικία γάμου είναι από 24 έως 29 χρονών. Τέλος, το 54,7% έχει παντρευτεί μια φορά, ενώ το 38,7% δεν έχει παντρευτεί ποτέ (βλ.πίνακες 3.2.11-14).

Αξιο να σημειωθεί είναι ότι μόνο το 43,3% του δείγματος έχει παιδιά, ενώ το 56,7% δεν έχει. Επιπλέον, το 18,6% απέκτησε το πρώτο του παιδί σε ηλικία που ανήκε στην ηλικιακή ομάδα 27 έως 32 ετών. Το 16,7% από το 98,7% του δείγματος έχει παιδί ηλικίας 15 έως 31 ετών που είναι το πρώτο του παιδί. Το 11,3% από το 81,3% έχει και δεύτερο παιδί ηλικίας 10 έως 18 ετών, ενώ το 70% δεν έχει. Το 94,7% δεν έχει τρίτο παιδί, ενώ το 2,7% έχει παιδί ηλικίας 6 έως 9 ετών. Ωστόσο, μόνο το 2% του δείγματος έχει τέταρτο παιδί, ηλικίας 3 έως 15 ετών.

Επίσης, το 24,7% από το 100% του δείγματος έχει 2 παιδιά, ενώ μόνο το 2% έχει 3 παιδιά. Από το 56,7% που δεν έχει παιδιά απάντησε ότι θέλει να αποκτήσει το 52,7%, ενώ το υπόλοιπο 4% ότι δεν επιθυμεί. Τέλος, το 39,3% διαμένει μαζί με τα παιδιά του (βλ.πίνακες 3.2.15-23).

Διαπιστώθηκε ότι το 55,3% από το 100% του δείγματος θεωρεί ως κατάλληλο αριθμό παιδιών το 2, ενώ μόνο το 2,7% πιστεύει ότι κατάλληλος αριθμός είναι το 4. Το 54,7% χρησιμοποιεί μεθόδους αντισύλληψης, ενώ το 35,3% θα χρησιμοποιούσε περισσότερο αν παρέχονταν ελεύθερα. Επίσης, μόνο το 2,7% πάσχει από κάποιο χρόνιο νόσημα, ενώ το 47,3% έχει πολύ καλό επίπεδο υγείας. Επιπλέον, το 93,3% από το 100% του δείγματος δεν είναι παιδιά χωρισμένων γονέων. Το 6,7% που είναι παιδιά χωρισμένων γονέων στην ερώτηση αν τους αποτρέπει το γεγονός αυτό από τη διαδικασία απόκτησης παιδιών απάντησαν όχι, ενώ μόνο το 0,7% απάντησε ναι (βλ.πίνακες 3.2.24-30).

Διάγραμμα 6. Το επάγγελμα της γυναίκας



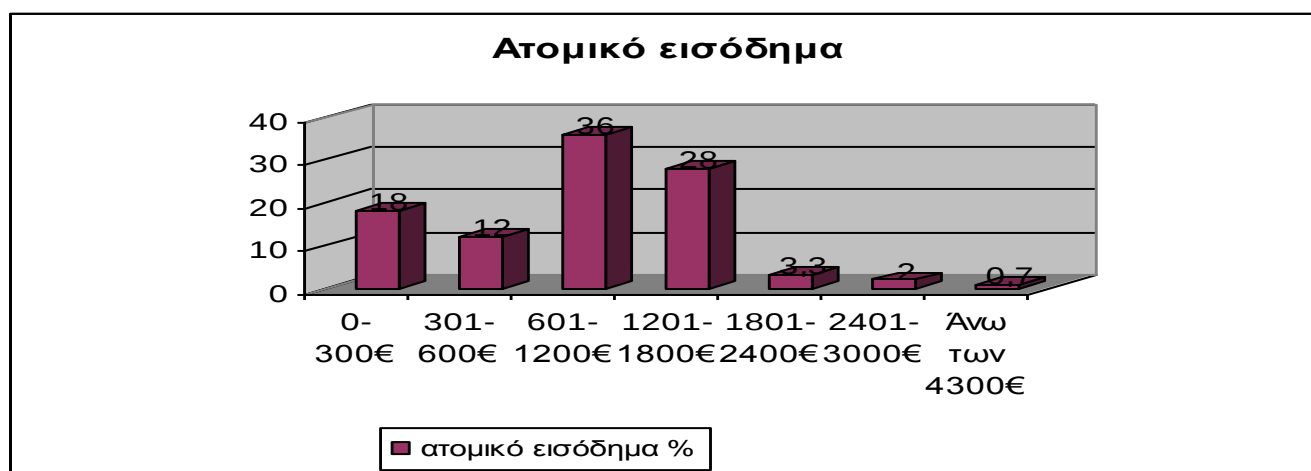
Παρατηρείται από το διάγραμμα 6 ότι το 32% από το 100% του δείγματος είναι δημόσιοι υπάλληλοι, ενώ ένα 2% των γυναικών είναι συνταξιούχοι και ένα 2% απασχολούνται στο σπίτι (βλ. πίνακα 3.2.31). Επίσης, το 81,3% εργάζεται και το 61,3% έχει πλήρης απασχόλησης εργασία, ενώ το 24% έχει μερικής απασχόλησης εργασία και το 14,7% δεν απάντησε, διότι οι γυναίκες ανήκουν στις κατηγορίες άνεργη, συνταξιούχος, φοιτήτρια και οικιακή απασχόληση.

Επιπλέον, από το 100% του δείγματος, το 60,7% δουλεύει στη συγκεκριμένη εργασία του μόνιμα, ενώ το 24,7% προσωρινά και το 14,7% δεν εργάζεται (βλ. πίνακες 3.2.32-34).

Διαπιστώθηκε, ακόμη, ότι το 53,3% εργάζεται από 7 έως 9 ώρες. Επίσης, το 70,7% απάντησε ότι δεν έχουν μειωθεί οι ώρες εργασίας του. Επιπλέον, μόνο το 11,3% έχει διευθυντική θέση και μόνο το 4,7% από αυτό επηρεάζεται στις αποφάσεις γονιμότητάς του λόγω της θέσης του. Επισημαίνεται ότι το 74,7% θα δήλωνε παραίτηση εάν η δουλειά του δεν επέτρεπε την απόκτηση παιδιών, ενώ μόνο το 2% θα διέκοπτε την κύησή του στην ίδια περίπτωση (βλ. πίνακες 3.2.35-40).

Αξίζει να σημειωθεί ότι το 46% διαφωνεί απόλυτα με την άποψη ότι η επαγγελματική του εξέλιξη είναι σημαντικότερη από την απόκτηση παιδιών. Επίσης, το 40,7% διαφωνεί με την άποψη ότι οι ώρες εργασίας του, το εμποδίζουν να αποκτήσει παιδιά και το 2,7% συμφωνεί ότι ο εργασιακός ανταγωνισμός το εμποδίζει από την τεκνοποίηση. Επιπλέον, το 57,3% συμφωνεί ότι η ανεργία δρα ανασταλτικά στην απόκτηση παιδιών, ενώ το 2% συμφωνεί απόλυτα με την άποψη ότι τα παιδιά εμποδίζουν στην εύρεση εργασίας. Επιπρόσθετα, το 39,3% είναι ικανοποιημένο από το επάγγελμά του, ενώ το 36% σε μια πιθανή απόλυση λόγω της οικονομικής κρίσης δε θα αποκτούσε παιδιά (βλ. πίνακες 3.2.41-47).

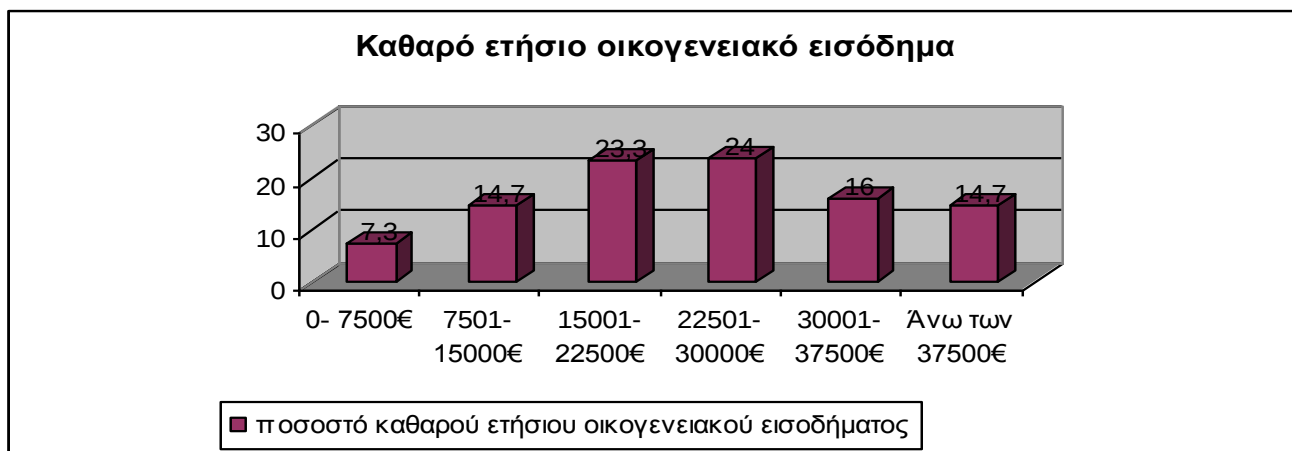
Διάγραμμα 7. Το ατομικό εισόδημα της γυναίκας



Σημαντικό να αναφερθεί είναι ότι το 36% έχει ατομικό εισόδημα 600 έως 1.200€, ενώ το 0,7% έχει άνω των 4300€, καθώς επίσης από το 100%, το 60% του δείγματος διαπίστωσε μείωση στο μισθό του σε ποσοστό 10%. Επιπλέον το 30% έχει εισοδήματα από άλλες πηγές από 50 έως 500€ και το 16% διαπίστωσε μείωση 10% σε αυτά λόγω της οικονομικής κρίσης. Επιπλέον, το 24% έχει καθαρό ετήσιο οικογενειακό εισόδημα από 22.501€ έως 30.000€, ενώ το 7,3% έχει εισόδημα από 0 έως 7.500€, όπως φαίνεται στο διάγραμμα 8.

Το 21,3% δε διαπίστωσε μείωση στο οικογενειακό του εισόδημα, ενώ από το 78,7%, το 29,3% διαπίστωσε 10% μείωση (βλ. πίνακες 3.2.48-57).

Διάγραμμα 8. Το καθαρό ετήσιο οικογενειακό εισόδημα της γυναίκας



Το 45,3%, από το 100% του δείγματος, αναφέρει ότι το εισόδημά του επαρκεί για την κάλυψη των αναγκών του. Επίσης, το 50,7% δεν αποταμιεύει χρήματα μηνιαίως, ενώ 94% από το 49,3% αποταμιεύει έως 500€ το μήνα. Επιπλέον, μόνο το 2% δεν μπορεί να καλύψει τη διατροφή του από το εισόδημά του και το 24,7% δεν μπορεί να καλύψει την ένδυση και την υπόδησή του. Ακόμη, το 16% δεν μπορεί να πληρώσει το ενοίκιό του μέσω του εισοδήματός του και το 9,3% να πληρώσει τους λογαριασμούς της ΔΕΗ/ΟΤΕ/ΕΥΔΑΠ/ΚΙΝΗΤΗ ΤΗΛΕΦΩΝΕΙΑ. Το 10,7% δεν μπορεί να αγοράσει πετρέλαιο και το 14,7% να πληρώσει τα δίδακτρα εκπαίδευσης. Επιπλέον, το 44,7% δεν μπορεί να αγοράσει προϊόντα τεχνολογίας, το 48,7% να καλύψει τα έξοδα διασκέδασης της και το 11,3% να πληρώσει τα έξοδα για την ιατρική του περίθαλψη. Επιπρόσθετα, το 92% δε δανείζεται χρήματα για να καλύψει τις ανάγκες του, αλλά από το 8% που δανείζονται, το 94% δανείζεται έως 150€. Το 64,7% του δείγματος είναι ιδιοκτήτες του σπιτιού που κατοικούν, ενώ το υπόλοιπο 35,3% ενοικιάζει (βλ. πίνακες 3.2.58-71).

Επισημαίνεται, ακόμη, ότι το 57,3% συμφωνεί με την άποψη ότι η κατοχή περιουσίας ευνοεί την απόκτηση παιδιών. Επίσης, το 10,7% διαφωνεί απόλυτα με την άποψη ότι τα έξοδα για την εκπαίδευση είναι σημαντικότερα από την απόκτηση παιδιών. Το 52% συμφωνεί ότι η περίοδος της οικονομικής κρίσης είναι εμπόδιο για τη δημιουργία οικογένειας. Επιπλέον, το 58,7% υποστηρίζει ότι η απόκτηση ενός παιδιού χρειάζεται ένα σταθερό εισόδημα, ενώ το 23% θεωρεί ότι χρειάζεται ένα υψηλό εισόδημα.

Τέλος το 36% διαφωνεί με την άποψη ότι μια μείωση στο καθαρό ετήσιο εισόδημά του θα το απέτρεπε από την απόκτηση παιδιών (βλ. πίνακες 3.2.72-77).

Επισημαίνεται ότι το 54,7% των γυναικών θεωρούν ότι η απόκτηση παιδιών εμποδίζει την επαρκή ικανοποίηση των αναγκών τους (βλ. πίνακα 3.2.78). Το 96,7% έχει ως προτεραιότητά του την προσφορά ποιότητας ζωής (βλ. πίνακα 3.2.81). Το 68% των γυναικών πιστεύει ότι η αλλαγή τρόπου ζωής από την απόκτηση παιδιών δε θα τις αποτρέψει από το γεγονός να αποκτήσουν παιδιά (βλ. πίνακα 3.2.84). Επίσης, το 72% του δείγματος θεωρεί πως μια απώλεια ενός βρέφους λόγω θανάτου δε θα λειτουργήσει αποτρεπτικά στην απόκτηση άλλων παιδιών (βλ. πίνακα 3.2.87). Το 82% των γυναικών δεν ενθαρρύνεται από τις διαθέσιμες υπηρεσίες παιδικής μέριμνας (βλ. πίνακα 3.2.89). Επιπλέον, το 97,3% πιστεύει ότι τα οικονομικά κίνητρα που προσφέρει το κράτος δεν επαρκούν για την απόκτηση παιδιών (βλ. πίνακα 3.2.93).

Παρατηρείται από τα στοιχεία ότι 56% δεν επηρεάζεται στις αποφάσεις γονιμότητάς του από τα κοινωνικά πρότυπα (βλ. πίνακα 3.2.79). Επίσης, το 28,7% θα αποτρεπόταν από την απόκτηση παιδιών λόγω του περιορισμού του ελεύθερου χρόνου του (βλ. πίνακα 3.2.80). Το 89,3% θεωρεί ότι η έλλειψη σταθερού συντρόφου εμποδίζει στη δημιουργία οικογένειας (βλ. πίνακα 3.2.83). Επίσης, το 59,3% θεωρεί απαραίτητη τη διαδικασία γάμου για την απόκτηση παιδιών (βλ. πίνακα 3.2.85). ακόμη, η απόφαση ενός διαζυγίου δε θα απέτρεπε από τν τεκνοποίηση το 34% του δείγματος (βλ. πίνακα 3.2.86). Υποστηρίζεται από το 82% ότι οι δημόσιες υπηρεσίες παιδικής μέριμνας δεν ωθούν στην απόκτηση παιδιών (βλ. πίνακα 3.2.88). Το 80,7% δεν επηρεάζεται από τη απόσταση του νοσοκομείου, ενώ το 56% θεωρεί ότι κάνει σωστή χρήση των δημόσιων υπηρεσιών, αλλά το 61,3% συνεχίζει να φοβάται να αποκτήσει παιδί ακόμη και αν κάνει σωστή χρήση των δημοσίων υπηρεσιών (βλ. πίνακα 3.2.90-92). Επιπλέον, το 88,7% υποστηρίζει ότι τα οικονομικά κίνητρα της πολιτείας δεν προτρέπουν στην απόκτηση παιδιών (βλ. πίνακα 3.2.94-97). Τέλος, φανερώνεται ότι μόνο το 75,3% έχει κάνει έρευνα μαιευτηρίου.

Αξίζει να σημειωθεί ότι η απόκτηση παιδιών για το 72,7% από το 100% του δείγματος σημαίνει προσωπική ολοκλήρωση, ενώ από το 100% του δείγματος για το 54,7% σημαίνει ένας ολοκληρωμένος και ευτυχισμένος γάμος. Το 32,7% από το 100% του δείγματος πιστεύει ότι είναι ανάληψη περισσότερων ευθυνών, ενώ από το 100% του δείγματος μόνο το 6% θεωρεί ότι είναι εμπόδιο σε μελλοντικά σχέδιά του (βλ. πίνακες 3.2.98-101.)

Παρατηρείται ότι το 26,7% δεν πιστεύει ότι η θρησκεία ωθεί στην απόκτηση παιδιών (βλ. πίνακα 3.2.103). Επίσης, το 56% του δείγματος διαφωνεί με την άποψη ότι η διαμονή σε αστική περιοχή αποτρέπει την απόκτηση παιδιών (βλ. πίνακα 3.2.105). Οι γυναίκες επηρεάζονται και ενθαρρύνονται απόλυτα από τις προκαταλήψεις για το φύλο και την ηλικία απόκτησης παιδιού που υπάρχουν στην κοινωνία που ζουν ώστε να αποκτήσουν παιδιά σε ποσοστό 30,7% (βλ. πίνακα 3.2.108). Το 24,7% συμφωνεί με την άποψη ότι το συγγενικό περιβάλλον επηρεάζει τις αποφάσεις γονιμότητας των γυναικών (βλ. πίνακα 3.2.109). Τέλος, το 8,7% διαφωνεί απόλυτα με την άποψη ότι οι γυναίκες ενθαρρύνονται από το φιλικό τους περιβάλλον ώστε να αποκτήσουν παιδιά (βλ. πίνακα 3.2.10).

Επισημαίνεται, ότι το 38% θα αποτρεπόταν από την απόκτηση παιδιών από το γεγονός ύπαρξης μιας κληρονομικής ασθένειας (βλ. πίνακα 3.2.104). Επιπλέον, το 44% δεν ενθαρρύνονται από την παρεχόμενη ασφάλεια του κράτους και το 44% διαφωνεί απόλυτα με την άποψη ότι οι οικονομικές παροχές του κράτους ωθούν στην απόκτηση παιδιών (βλ. πίνακα 3.2.106). Ακόμη, μόνο το 4,7% θα αποκτούσε παιδιά για να απολαύσει μελλοντικά τη φροντίδα των παιδιών του (βλ. πίνακα 3.2.107). Επίσης, το 41,3% θεωρεί απαραίτητη την ύπαρξη και των δυο γονέων για την ανατροφή του παιδιού. Ωστόσο, το 50,7% διαφωνεί με την άποψη ότι η πνευματική καλλιέργεια είναι σημαντικότερη από την απόκτηση παιδιών και το 36,7% υποστηρίζει ότι είναι απαραίτητη η υποστήριξη προς τη γυναίκα από τους γονείς. Επιπλέον, το 41,3% διαφωνεί απόλυτα με την άποψη ότι θα ανέβαλλε μια εγκυμοσύνη διότι επιθυμεί την ανεξαρτησία της και το 49,3% διαφωνεί με την άποψη ότι ένα παιδί εμποδίζει την ελεύθερη έκφραση των ιδεών και απόψεων της γυναίκας. Τέλος, το 51,3% δε θεωρεί ότι ο ερχομός ενός παιδιού θα τους εμποδίσει από την επίτευξη των φιλοδοξιών, ενώ μόνο το 3,3% συμφωνεί απόλυτα ότι έχει αυξήσει τη χρήση μεθόδων αντισύλληψης (βλ. Πίνακες 3.2.111-120).

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 5

ΕΚΤΙΜΗΣΗ ΥΠΟΔΕΙΓΜΑΤΩΝ ΠΑΛΙΝΔΡΟΜΗΣΗΣ ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ ΓΟΝΙΜΟΤΗΤΑΣ

5.1 ΕΚΤΙΜΗΣΗ ΠΟΛΛΑΠΛΗΣ ΓΡΑΜΜΙΚΗΣ ΠΑΛΙΝΔΡΟΜΗΣΗΣ ΓΙΑ ΤΟΝ ΑΡΙΘΜΟ ΤΩΝ ΠΑΙΔΙΩΝ

Το κεφάλαιο παρουσιάζει τα αποτελέσματα της εκτίμησης πολλαπλής γραμμικής παλινδρόμησης για τον αριθμό των παιδιών που έχουν οι γυναίκες, με σκοπό τον προσδιορισμό και την ερμηνεία των παραγόντων που τον επηρεάζουν.

Προηγούμενες εμπειρικές έρευνες έχουν δείξει ότι αρκετοί παράγοντες επηρεάζουν τον αριθμό των παιδιών. Συγκεκριμένα, η ηλικία παρατηρήθηκε ότι επηρεάζει θετικά τον αριθμό των παιδιών (Hondroyiannis, 2004, Fairlamb and Nieuwoudt, 1991). Επίσης, διαπιστώθηκε ότι το επίπεδο εκπαίδευσης της γυναίκας επηρεάζει αρνητικά τον αριθμό των παιδιών (Hondroyiannis, 2004, Krishnan, 1995, Fairlamb and Nieuwoudt, 1991, Bailey, 1989, Dinh-Nguyen, 1997, Shi, 1992, Deb and Rossati, 2004, Kazembe, 2007, Bauer, *et al.*, 2007) ενώ σε αντίθεση κάποιες έρευνες έδειξαν ότι το επίπεδο της εκπαίδευσης επηρεάζει θετικά (Cigno and Ermisch, 1989) και κάποιες άλλες (Mishtal, 2009) ότι η επίδρασή του δεν είναι σημαντική. Επιπλέον, το οικογενειακό εισόδημα παρατηρήθηκε ότι επηρεάζει θετικά τον αριθμό των παιδιών (Handa, *et al.*, 2000, Tommaso and Weeks, 2000), ενώ σε άλλες έρευνες ότι επηρεάζει αρνητικά τον αριθμό των παιδιών (Shi, 1992, Deb and Rossati, 2004, Hondroyiannis, 2004). Επιπρόσθετα, διατυπώθηκε ότι το ατομικό εισόδημα επιδρά αρνητικά στον αριθμό των παιδιών (Fairlamb and Nieuwoudt, 1991, Shi, 1992, Dinh-Nguyen, 1997, Hondroyiannis and Papapetrou, 2002), ενώ άλλες έρευνες ισχυρίστηκαν ότι έχει θετική επίδραση (Krishnan, 1995). Επιπλέον, κάποιοι συμπεράναν ότι οι ώρες εργασίας επιδρούν αρνητικά στον αριθμό των παιδιών (Hondroyiannis, 2004). Οι μέθοδοι αντισύλληψης διαπιστώθηκε, ακόμη, ότι επηρεάζουν αρνητικά τον αριθμό των παιδιών (Dinh-Nguyen, 1997 Shi, 1992, Deb and Rossati, 2004). Τέλος, έρευνες έδειξαν ότι το επάγγελμα της γυναίκας ασκεί αρνητική επίδραση (Mishtal, 2009, Bailey, 1989, Cigno and Ermisch, 1989) στον αριθμό των παιδιών, αντίθετα άλλες επεσήμαναν ότι έχει θετική επίδραση (Kazembe, 2007).

Λαμβάνοντας υπόψη το σύνολο των προηγούμενων εμπειρικών μελετών εκτιμήθηκε η ακόλουθη εξίσωση πολλαπλής γραμμικής παλινδρόμησης με τη μέθοδο ελαχίστων τετραγώνων:

$$\text{LOGNCHILDNEW} = b_0 + b_1\text{AGE} + b_2\text{AGE}^2 + b_3\text{EDUC3} + b_4\text{YEARINCOME} + b_5\text{MONTHLYINCOME} + b_6\text{HOURS} + b_7\text{MEMBER} + b_8\text{NMARRIAGE} + b_9\text{METHANTI} + b_{10}\text{IDIOTIKOSYPAL} + b_{11}\text{ANERGIA35} + \varepsilon \quad (5.1)$$

Για την εκτίμηση της εξίσωσης υποδείγματος 5.1 ελήφθησαν υπόψη μόνο τα ερωτηματολόγια των γυναικών που έχουν παιδιά, συνεπώς το δείγμα περιορίζεται στα 65 ερωτηματολόγια. Ο μέσος όρος του αριθμού των παιδιών ανά οικογένεια είναι 1,41.

Για τα αποτελέσματα της 5.1 εξίσωσης σύμφωνα με τη μέθοδο ελαχίστων τετραγώνων παρουσιάζονται στον πίνακα 5.1 οι παρακάτω μεταβλητές, όπου:

Εξαρτημένη μεταβλητή:

LOGNCHILDNEW=ο λογάριθμος του αριθμού των παιδιών που έχουν οι γυναίκες

Ανεξάρτητες μεταβλητές:

AGE= ποσοτική μεταβλητή που εκφράζει την ηλικία του δείγματος

AGE² = ποσοτική μεταβλητή που εκφράζει το τετράγωνο της ηλικίας του δείγματος

EDUC3= ψευδομεταβλητή που λαμβάνει την τιμή 1 όταν η γυναίκα έχει το υψηλότερο επίπεδο μόρφωσης, δηλαδή την τριτοβάθμια εκπαίδευση.

YEARINCOME= ποσοτική μεταβλητή που εκφράζει το καθαρό ετήσιο οικογενειακό εισόδημα

MONTHLYINCOME= ποσοτική μεταβλητή που εκφράζει το μηνιαίο ατομικό εισόδημα της γυναίκας από την εργασία της

HOURS=ποσοτική μεταβλητή που εκφράζει τις ώρες εργασίας της γυναίκας

MEMBER= ποσοτική μεταβλητή που εκφράζει τον αριθμό των μελών του νοικοκυριού

NMARRIAGE= ποσοτική μεταβλητή που εκφράζει τον αριθμό των γάμων της γυναίκας

METHANTI= ψευδομεταβλητή που λαμβάνει την τιμή 1 όταν η γυναίκα χρησιμοποιεί μεθόδους αντισύλληψης

IDIOTIKOSYPAL= ψευδομεταβλητή που εκφράζει το επάγγελμα της γυναίκας και λαμβάνει την τιμή 1 όταν είναι ιδιωτικός υπάλληλος

ANERGIA35= μεταβλητή κλίμακας likert που εκφράζει ότι η ανεργία δρα ως ανασταλτικός παράγοντας για τη δημιουργία οικογένειας

ε: Τα σφάλματα εκτίμησης της παλινδρόμησης

ΠΙΝΑΚΑΣ 5.1 Εκτίμηση πολλαπλής γραμμικής παλινδρόμησης για τον αριθμό των παιδιών (n=65)

ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΕΣ ΜΕΤΑΒΛΗΤΕΣ	ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ I	ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ II
ΣΤΑΘΕΡΑ	-1,409*** (-6,216)	-1,433*** (-6,493)
AGE	0,043*** (3,705)	0,043*** (3,845)
AGE ²	-0,001*** (-3,551)	-0,001*** (-3,675)
EDUC3	-0,034* (-2,008)	-0,027* (-1,726)
YEARINCOME	0,016*** (2,758)	0,015*** (2,681)
MONTHLYINCOME	-0,017** (-2,668)	-0,015** (-2,640)
HOURS	-0,005** (-2,192)	-0,006*** (-2,766)
MEMBER	0,172*** (16,489)	0,167*** (16,777)
NMARRIAGE	0,132*** (4,565)	0,121*** (4,341)
METHANTI	-0,012 (-0,729)	—
IDIOTIKOSYPAL	0,003 (0,704)	—
ANERGIA35	-0,012 (-1,273)	—
R ² (adj)	0,892	0,893
Στατιστική F	45,251***	60,460***

Σημείωση: Οι ενδείξεις ***, ** και * υποδηλώνουν στατιστική σημαντικότητα σε ποσοστό 1%, 5% και 10% αντίστοιχα. Τα μεγέθη στις παρενθέσεις ακολουθούν τη στατιστική t.

Σύμφωνα με το υπόδειγμα I οι μη στατιστικά σημαντικές μεταβλητές είναι οι εξής: “METHANTI”, “IDIOTIKOSYPAL” και “ANERGIA35”.

Συγκεκριμένα, η μεταβλητή που εκφράζει τη χρήση μεθόδων αντισύλληψης (METHANTI) έχει το αναμενόμενο πρόσημο, δηλαδή αρνητικό, που φανερώνει ότι με τη χρήση μεθόδων αντισύλληψης μειώνεται ο αριθμός των παιδιών. Πάραυτα, βρέθηκε ότι δεν είναι στατιστικά σημαντική, δηλαδή δεν επηρεάζει τον αριθμό των παιδιών.

Επίσης, η μεταβλητή που εκφράζει τον ιδιωτικό υπάλληλο (IDIOTIKOSYPAL) βρέθηκε ότι δεν είναι στατιστικά σημαντική, ενώ έχει αντίθετο πρόσημο από αυτό που έχει παρατηρηθεί από τις προηγούμενες εμπειρικές έρευνες. Τέλος, η μεταβλητή που εκφράζει ότι η ανεργία δρα ως ανασταλτικός παράγοντας για τη δημιουργία οικογένειας (ANERGIA35) έχει αρνητικό πρόσημο που εξάγει το επιθυμητό αποτέλεσμα, όμως δεν είναι στατιστικά σημαντική.

Το υπόδειγμα II παρουσιάζει τα αποτελέσματα της πολλαπλής γραμμικής παλινδρόμησης με τις μεταβλητές που είναι στατιστικά σημαντικές. Συγκεκριμένα, η μεταβλητή που εκφράζει την ηλικία της γυναίκας (AGE) βρέθηκε στατιστικά σημαντική σε επίπεδο στατιστικής σημαντικότητας 1% με θετικό πρόσημο, δηλαδή όταν αυξάνεται η ηλικία αυξάνεται και ο αριθμός των παιδιών. Έχει αναφερθεί σε προηγούμενες έρευνες ότι η ηλικία έχει θετική επίδραση στον αριθμό των παιδιών Hondroyiannis, (2004), Fairlamb and Nieuwoudt, (1991). Το τετράγωνο της ηλικίας είναι στατιστικά σημαντικό (AGE^2) σε επίπεδο στατιστικής σημαντικότητας 1%. Έχει αρνητικό πρόσημο που εκφράζει ότι καθώς αυξάνεται η ηλικία, αυξάνεται με φθίνοντα ρυθμό ο αριθμός των παιδιών. Επίσης, παρατηρείται από τον πίνακα ότι το μορφωτικό επίπεδο (EDUC3), που εκφράζει την υψηλότερο μορφωτικό επίπεδο, την τριτοβάθμια εκπαίδευση, είναι στατιστικά σημαντικό σε επίπεδο στατιστικής σημαντικότητας 10%. Έχει αρνητικό πρόσημο που δείχνει ότι όταν οι γυναίκες έχουν το υψηλότερο μορφωτικό επίπεδο, την τριτοβάθμια εκπαίδευση, ο αριθμός των παιδιών μειώνεται. Το αποτέλεσμα συμφωνεί με το αποτέλεσμα άλλων εμπειρικών ερευνών Hondroyiannis, (2004), Krishnan, (1995), Fairlamb and Nieuwoudt, (1991), Bailey, (1989), Dinh-Nguyen, (1997), Shi, (1992), Deb and Rossati, (2004), Kazembe, (2007), Bauer, *et al.*, (2007). Επιπρόσθετα, το καθαρό ετήσιο οικογενειακό εισόδημα (YEARINCOME) βρέθηκε στατιστικά σημαντικό σε επίπεδο στατιστικής σημαντικότητας 1%, με θετικό πρόσημο. Αυτό σημαίνει ότι όταν αυξάνεται το οικογενειακό εισόδημα αυξάνεται και ο αριθμός των παιδιών, όπως έχει διαπιστωθεί από προηγούμενες εμπειρικές έρευνες (Handa, *et al*, 2000).

Επιπλέον, το μηνιαίο ατομικό εισόδημα από την εργασία της γυναίκας (MONTHLYINCOME) είναι στατιστικά σημαντικό σε επίπεδο στατιστικής σημαντικότητας 5%. Έχει αρνητικό πρόσημο που υποδηλώνει ότι όταν αυξάνεται το μηνιαίο ατομικό εισόδημα της γυναίκας από την εργασία της, μειώνεται ο αριθμός των παιδιών. Το αποτέλεσμα αυτό είναι σύμφωνο με προηγούμενες εμπειρικές έρευνες (Dinh-Nguyen, 1997). Επιπλέον, η μεταβλητή που δηλώνει τις ώρες εργασίας της γυναίκας (HOURS) βρέθηκε στατιστικά σημαντική σε επίπεδο στατιστικής σημαντικότητας 1%. Έχει αρνητικό πρόσημο, όπως έχει σημειωθεί σε προηγούμενη έρευνα Hondroyiannis, (2004), που εκφράζει ότι όταν οι ώρες εργασίας αυξάνονται μειώνεται ο αριθμός των παιδιών. Ακόμη, ο αριθμός των μελών του νοικοκυριού διαπιστώθηκε ότι είναι στατιστικά σημαντικός σε επίπεδο στατιστικής σημαντικότητας 1% με θετικό πρόσημο, δηλαδή όταν αυξάνεται ο αριθμός των μελών του νοικοκυριού αυξάνεται και ο αριθμός των παιδιών. Τέλος, η μεταβλητή που εκφράζει τον αριθμό των γάμων (NMARRIAGE) είναι στατιστικά σημαντική σε επίπεδο στατιστικής σημαντικότητας 1% με θετικό πρόσημο. Αυτό σημαίνει ότι όταν ο αριθμός των γάμων αυξάνεται, παρατηρείται αύξηση και στον αριθμό των παιδιών.

Διαπιστώθηκε ότι το R^2 (adj) είναι ίσο με 0,893 ή 89,3% που σημαίνει ότι οι συγκεκριμένες ανεξάρτητες μεταβλητές ερμηνεύουν το 89,3% της διακύμανσης της εξαρτημένης μεταβλητής, δηλαδή του αριθμού των παιδιών. Επίσης, η στατιστική F βρέθηκε 60,460 σε επίπεδο στατιστικής σημαντικότητας 1%.

Διαπιστώθηκε, λοιπόν, από το υπόδειγμα II ότι ο αριθμός των παιδιών επηρεάζεται θετικά από την ηλικία και αρνητικά από το τετράγωνο της ηλικίας υποδηλώνοντας φθίνοντα ρυθμό στον αριθμό των παιδιών, καθώς αυξάνεται η ηλικία. Επίσης, το υψηλότερο μορφωτικό επίπεδο που έχουν οι γυναίκες επιδρά αρνητικά στον αριθμό των παιδιών. Το ετήσιο οικογενειακό εισόδημα έχει θετική επίδραση στον αριθμό των παιδιών, ενώ το μηνιαίο ατομικό εισόδημα από την εργασία της γυναίκας έχει αρνητική επίδραση στον αριθμό των παιδιών. Επιπλέον, οι ώρες εργασίας έχουν αρνητική επίδραση στην εξαρτημένη μεταβλητή. Τέλος, ο αριθμός των μελών του νοικοκυριού και ο αριθμός των γάμων επηρεάζουν θετικά τον αριθμό των παιδιών.

5.2 ΕΚΤΙΜΗΣΗ ΠΟΛΛΑΠΛΗΣ ΓΡΑΜΜΙΚΗΣ ΠΑΛΙΝΔΡΟΜΗΣΗΣ ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΠΙΘΥΜΗΤΟ ΑΡΙΘΜΟ ΤΩΝ ΠΑΙΔΙΩΝ

Το κεφάλαιο παρουσιάζει τα αποτελέσματα της εκτίμησης πολλαπλής γραμμικής παλινδρόμησης για τον αριθμό των παιδιών που επιθυμούν οι γυναίκες, με σκοπό τον προσδιορισμό και την ερμηνεία των παραγόντων που τον επηρεάζουν.

Έχει γίνει αναφορά από προηγούμενες εμπειρικές έρευνες ότι ο επιθυμητός αριθμός των παιδιών επηρεάζεται από συγκεκριμένους παράγοντες. Ειδικότερα, ειπώθηκε (Mishtal, 2009) ότι το μορφωτικό επίπεδο δεν έχει σημαντική επίδραση στην απόφαση των γυναικών για τον επιθυμητό αριθμό των παιδιών. Επίσης, το ατομικό εισόδημα διαπιστώθηκε (Mishtal, 2009) ότι δεν επηρεάζει σημαντικά τις αποφάσεις των γυναικών για τον επιθυμητό αριθμό των παιδιών. Τέλος, επισημάνθηκε ότι το επάγγελμα δεν έχει σημαντική επίδραση στον αριθμό των παιδιών που επιθυμούν οι γυναίκες (Mishtal, 2009), δηλαδή είτε δουλεύουν με πλήρη, είτε με μερική απασχόληση ή είναι άνεργες δεν επηρεάζεται από αυτό ο αριθμός των παιδιών που επιθυμούν.

Λαμβάνοντας υπόψη το σύνολο των προηγούμενων εμπειρικών μελετών εκτιμήθηκε η ακόλουθη εξίσωση πολλαπλής γραμμικής παλινδρόμησης με τη μέθοδο ελαχίστων τετραγώνων:

$$\begin{aligned} \text{KATNCHILD} = & b_0 + b_1\text{AGE} + b_2\text{AGE}^2 + b_3\text{AGEMER} + b_4\text{AGEMER}^2 + b_5\text{EDUC3} \\ & + b_6\text{MEMBER} + b_7\text{MONTHLYINCOME} + b_8\text{HOURS} + b_9\text{PROPINCOME} + \\ & b_{10}\text{IDIOTIKOSYPAL} + b_{11}\text{DIEUTH} + b_{12}\text{DILPAR34} + b_{13}\text{FRIENDPER54} + \varepsilon \end{aligned} \quad (5.2)$$

Για τα αποτελέσματα της 5.2 εξίσωσης σύμφωνα με τη μέθοδο ελαχίστων τετραγώνων παρουσιάζονται στον πίνακα 5.2 οι παρακάτω μεταβλητές, όπου:

Εξαρτημένη μεταβλητή:

KATNCHILD= ποσοτική μεταβλητή που εκφράζει τον επιθυμητό αριθμό των παιδιών

Ανεξάρτητες μεταβλητές:

AGE= ποσοτική μεταβλητή που εκφράζει την ηλικία του δείγματος

AGE² = ποσοτική μεταβλητή που εκφράζει το τετράγωνο της ηλικίας του δείγματος

AGEMER= ποσοτική μεταβλητή που εκφράζει την ηλικία γάμου

AGEMER²= ποσοτική μεταβλητή που εκφράζει το τετράγωνο της ηλικίας γάμου

EDUC3= ψευδομεταβλητή που λαμβάνει την τιμή 1 όταν η γυναίκα έχει το υψηλότερο επίπεδο μόρφωσης, δηλαδή την τριτοβάθμια εκπαίδευση.

MEMBER= ποσοτική μεταβλητή που εκφράζει τα μέλη του νοικοκυριού

MONTHLYINCOME= ποσοτική μεταβλητή που εκφράζει το μηνιαίο ατομικό εισόδημα της γυναίκας από την εργασία της

PROPINCOME= ποσοτική μεταβλητή που εκφράζει τα μηνιαία εισοδήματα από άλλες πηγές της γυναίκας

IDIOTIKOSYPAL= ψευδομεταβλητή που εκφράζει το επάγγελμα της γυναίκας και λαμβάνει την τιμή 1 όταν είναι ιδιωτικός υπάλληλος

DIEUTH= ψευδομεταβλητή που λαμβάνει την τιμή 1 όταν η γυναίκα κατέχει διευθυντική θέση επαγγέλματος.

HOURS=ποσοτική μεταβλητή που εκφράζει τις ώρες εργασίας της γυναίκας

DILPAR34= ψευδομεταβλητή που λαμβάνει την τιμή 1 όταν το επάγγελμα της γυναίκας δεν επιτρέπει την απόκτηση παιδιών και δηλώνει παραίτηση

FRIENDPER54= μεταβλητή κλίμακας likert που εκφράζει ότι η γυναίκα ενθαρρύνεται από το φιλικό της περιβάλλον να αποκτήσει παιδιά.

ε: Τα σφάλματα εκτίμησης της παλινδρόμησης

ΠΙΝΑΚΑΣ 5.2 Εκτίμηση πολλαπλής γραμμικής παλινδρόμησης για τον επιθυμητό αριθμό των παιδιών (n=150)

ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΕΣ ΜΕΤΑΒΛΗΤΕΣ	ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ Ι	ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΙΙ
ΣΤΑΘΕΡΑ	1.426 (1.547)	2.558*** (10.341)
AGE	0,055 (1,070)	–
AGE ²	-0,001 (-1,139)	–
AGEMER	0,011 (1,117)	0,016* (1,855)
AGEMER ²	-0,001 (-1,650)	-0,001** (-2,214)
EDUC3	-0,093 (-0,803)	–
MEMBER	0,065 (1,588)	–
MONTHLYINCOME	0,004 (0,115)	–
PROPINCOME	-0,0001* (-1,538)	-0,0001* (-1,713)
IDIOTIKOSYPAL	-0,016 (-0,630)	–
DIEUTH	-0,178 (-1,364)	-0,195* (-1,668)
HOURS	-0,058* (-1,839)	-0,058** (-2,102)
DILPAR34	0,238** (2,102)	0,258** (2,562)
FRIENDPER54	0,133*** (2,650)	0,114** (2,335)
R ² (adj)	0,117	0,112
Στατιστική F	2,517***	3,967***

Σημείωση: Οι ενδείξεις ***, ** και * υποδηλώνουν στατιστική σημαντικότητα σε ποσοστό 1%, 5% και 10% αντίστοιχα. Τα μεγέθη στις παρενθέσεις ακολουθούν τη στατιστική t.

Σύμφωνα με το υπόδειγμα Ι οι μη στατιστικά σημαντικές μεταβλητές είναι η ηλικία (AGE) και το τετράγωνο της ηλικίας (AGE²). Πάραυτα τα πρόσημα είναι τα αναμενόμενα, δηλαδή η ηλικία έχει θετικό πρόσημο και το τετράγωνο της έχει αρνητικό που φανερώνει ότι μια αύξηση στην ηλικία αυξάνει τον επιθυμητό αριθμό των παιδιών με φθίνοντα ρυθμό, όμως δεν τον επηρεάζει, όπως και σε προηγούμενες έρευνες. Επίσης, το μορφωτικό επίπεδο (EDUC3) βρέθηκε ότι δεν επηρεάζει τον επιθυμητό αριθμό των παιδιών.

Έχει αρνητικό πρόσημο που είναι το αναμενόμενο διότι γυναίκες που ανήκουν στην ανώτερη βαθμίδα της τριτοβάθμιας εκπαίδευσης μειώνουν τον επιθυμητό αριθμό των παιδιών. Επιπρόσθετα, ο αριθμός των μελών (MEMBER) δεν επηρεάζει στατιστικά σημαντικά την εξαρτημένη μεταβλητή. Ακόμη, το μηνιαίο ατομικό εισόδημα (MONTHLYINCOME) δεν είναι στατιστικά σημαντικό, όπως έχει αναφερθεί και σε προηγούμενες εμπειρικές έρευνες, όμως το πρόσημο φανερώνει ότι όταν το μηνιαίο ατομικό εισόδημα των γυναικών αυξάνεται, ο επιθυμητός αριθμός των παιδιών αυξάνεται και αυτός. Τέλος, το επάγγελμα (IDIOTIKOSYPAL) βρέθηκε να είναι μη στατιστικά σημαντικός παράγοντας που να επηρεάζει τον επιθυμητό αριθμό των παιδιών. Βρέθηκε με αρνητικό πρόσημο, που σημαίνει ότι, όταν η γυναίκα είναι ιδιωτικός υπάλληλος μειώνεται ο επιθυμητός αριθμός, όμως δεν τον επηρεάζει, όπως αναφέρει η θεωρία.

Τα αποτελέσματα του υποδείγματος II παρουσιάζουν όλες τις μεταβλητές που είναι στατιστικά σημαντικές και επηρεάζουν τον επιθυμητό αριθμό των παιδιών. Η ηλικία γάμου (AGEMER) βρέθηκε ότι επηρεάζει στατιστικά σημαντικά την εξαρτημένη μεταβλητή σε επίπεδο στατιστικής σημαντικότητας 10%. Έχει θετικό πρόσημο που σημαίνει ότι, όταν αυξάνεται η ηλικία γάμου, αυξάνεται ο επιθυμητός αριθμός των παιδιών. Επίσης, το τετράγωνο της ηλικίας (AGEMER²) είναι στατιστικά σημαντική μεταβλητή σε επίπεδο στατιστικής σημαντικότητας 5%. Παρουσιάζεται με αρνητικό πρόσημο που δείχνει ότι, όταν αυξάνεται η ηλικία γάμου, αυξάνεται ο επιθυμητός αριθμός των παιδιών με φθίνοντα ρυθμό. Έπειτα, τα μηνιαία εισοδήματα από άλλες πηγές (PROPINCOME) είναι στατιστικά σημαντική μεταβλητή σε επίπεδο στατιστικής σημαντικότητας 10%. Έχει αρνητικό πρόσημο που σημαίνει ότι όταν τα μηνιαία εισοδήματα από άλλες αυξάνονται, ο επιθυμητός αριθμός των παιδιών μειώνεται. Επιπλέον, η μεταβλητή που εκφράζει την κατοχή διευθυντικής θέσης (DIEUTH) βρέθηκε να είναι στατιστικά σημαντική μεταβλητή σε επίπεδο στατιστικής σημαντικότητας 10% με αρνητικό πρόσημο. Αυτό σημαίνει ότι, όταν οι γυναίκες κατέχουν διευθυντική θέση, μειώνεται ο επιθυμητός αριθμός των παιδιών. Επιπρόσθετα, οι ώρες εργασίας (HOURS) διαπιστώθηκε ότι είναι στατιστικά σημαντική μεταβλητή που επηρεάζει σε επίπεδο στατιστικής σημαντικότητας 5% με αρνητικό πρόσημο. Αυτό δείχνει ότι, όταν αυξάνονται οι ώρες εργασίας μειώνεται ο επιθυμητός αριθμός των παιδιών.

Επίσης, βρέθηκε να είναι στατιστικά σημαντική η μεταβλητή που εκφράζει ότι, όταν το επάγγελμα της γυναίκας δεν επιτρέπει την απόκτηση παιδιών δηλώνει παραίτηση (DILPAR34) σε επίπεδο στατιστικής σημαντικότητας 5%. Έχει θετικό πρόσημο και δείχνει ότι, όταν δηλώνουν παραίτηση αυξάνεται ο επιθυμητός αριθμός των παιδιών. Τέλος, βρέθηκε στατιστικά σημαντική η μεταβλητή, που εκφράζει ότι η γυναίκα ενθαρρύνεται από το φιλικό της περιβάλλον να αποκτήσει παιδιά (FRIENDPER54), σε επίπεδο στατιστικής σημαντικότητας 5%. Έχει θετικό πρόσημο που σημαίνει, ότι όταν η γυναίκα ενθαρρύνεται από το φιλικό της περιβάλλον σύμφωνα με το βαθμό συμφωνίας αυξάνεται ο επιθυμητός αριθμός των παιδιών.

Διαπιστώθηκε, ότι το R^2 (adj) είναι ίσο με 0,112 που σημαίνει ότι οι συγκεκριμένες μεταβλητές ερμηνεύουν το 11,2% της διακύμανσης της εξαρτημένης μεταβλητής. Επίσης, βρέθηκε η στατιστική F ίση με 3,967 σε επίπεδο στατιστικής σημαντικότητας 1%.

Τέλος, επισημαίνεται ότι ο επιθυμητός αριθμός παιδιών επηρεάζεται θετικά από την ηλικία γάμου και αρνητικά από το τετράγωνο της ηλικίας γάμου. Επίσης, τα μηνιαία εισοδήματα από άλλες πηγές και οι ώρες εργασίας επηρεάζουν τον επιθυμητό αριθμό των παιδιών αρνητικά. Επίσης, όταν η γυναίκα κατέχει διευθυντική θέση επηρεάζει αρνητικά τον επιθυμητό αριθμό των παιδιών. Επιπλέον, όταν η γυναίκα δηλώνει παραίτηση σε περίπτωση που η εργασία της δεν επιτρέπει την απόκτηση παιδιών επηρεάζει θετικά τον επιθυμητό αριθμό των παιδιών. Εν κατακλείδι, ο επιθυμητός αριθμός των παιδιών επηρεάζεται θετικά όταν η γυναίκα ενθαρρύνεται από το φιλικό της περιβάλλον να αποκτήσει παιδιά.

5.3 ΕΚΤΙΜΗΣΗ ΠΟΛΛΑΠΛΗΣ ΓΡΑΜΜΙΚΗΣ ΠΑΛΙΝΔΡΟΜΗΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΤΑΛΛΗΛΗ ΗΛΙΚΙΑ ΓΑΜΟΥ

Το κεφάλαιο παρουσιάζει τα αποτελέσματα της εκτίμησης πολλαπλής γραμμικής παλινδρόμησης για την κατάλληλη ηλικία γάμου των γυναικών, με σκοπό τον προσδιορισμό και την ερμηνεία των παραγόντων που την επηρεάζουν.

Η γενική μορφή της εξίσωσης πολλαπλής γραμμικής παλινδρόμησης που εκτιμήθηκε με τη μέθοδο ελαχίστων τετραγώνων είναι η ακόλουθη :

$$\text{KATAGEMER} = b_0 + b_1\text{EDUC3} + b_2\text{MONTHLYINCOME} + b_3\text{PROPINCOME} + b_4\text{FULEPA} + b_5\text{EMPODMELSEXED} + b_6\text{XWRPARENTS} + b_7\text{DILPAR34} + b_8\text{APOLUSHEPA35} + \varepsilon \quad (5.3)$$

Για τα αποτελέσματα της 5.3 εξίσωσης σύμφωνα με τη μέθοδο ελαχίστων τετραγώνων παρουσιάζονται στον πίνακα 5.3 οι παρακάτω μεταβλητές, όπου:

Εξαρτημένη μεταβλητή:

KATAGEMER= ποσοτική μεταβλητή που εκφράζει την κατάλληλη ηλικία γάμου των γυναικών

Ανεξάρτητες μεταβλητές:

EDUC3=ψευδομεταβλητή που λαμβάνει την τιμή 1 όταν η γυναίκα έχει το υψηλότερο επίπεδο μόρφωσης, δηλαδή την τριτοβάθμια εκπαίδευση.

MONTHLYINCOME= ποσοτική μεταβλητή που εκφράζει το μηνιαίο ατομικό εισόδημα της γυναίκας από την εργασία της

PROPINCOME= ποσοτική μεταβλητή που εκφράζει τα μηνιαία εισοδήματα από άλλες πηγές της γυναίκας

FULEPA= ψευδομεταβλητή που λαμβάνει την τιμή 1 όταν η εργασία της γυναίκας είναι πλήρης απασχόλησης

EMPODMELSEXED= ψευδομεταβλητή που λαμβάνει την τιμή 1 όταν η απόκτηση παιδιών για τη γυναίκα σημαίνει εμπόδιο στη δημιουργία μελλοντικών σχεδίων

XWRPARENTS= ψευδομεταβλητή που λαμβάνει την τιμή 1 όταν οι γονείς της γυναίκας είναι χωρισμένοι

DILPAR34= ψευδομεταβλητή που λαμβάνει την τιμή 1 όταν το επάγγελμα της γυναίκας δεν επιτρέπει την απόκτηση παιδιών και δηλώνει παραίτηση

APOLUSHEPA35= μεταβλητή κλίμακας likert που εκφράζει ότι η πιθανότητα να απολυθεί από τη δουλειά της στην περίοδο της οικονομικής κρίσης θα την απέτρεπε από την απόκτηση παιδιών

ε: Τα σφάλματα εκτίμησης της παλινδρόμησης

ΠΙΝΑΚΑΣ 5.3 Εκτίμηση πολλαπλής γραμμικής παλινδρόμησης για την κατάλληλη ηλικία γάμου (n=150)

ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΕΣ ΜΕΤΑΒΛΗΤΕΣ	ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ I	ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ II
ΣΤΑΘΕΡΑ	24.408*** (18.888)	25.393*** (27.096)
EDUC3	1.147* (1.971)	1.094* (1.891)
MONTHLYINCOME	0.387** (2.554)	0.366** (2.443)
PROPINCOME	0,001** (2.234)	0,001** (2.084)
FULEPA	0.876* (1.671)	0.888* (1.700)
EMPODMELSD	2.602** (2.249)	2.799** (2.465)
XWRPARENTS	0.162 (0.154)	—
DILPAR34	-1.020** (-2.026)	-1.013** (-2.019)
APOLUSHEPA35	0.252 (1.087)	—
R ² (adj)	0.143	0.148
Στατιστική F	4.116***	5.310***

Σημείωση: Οι ενδείξεις ***, ** και * υποδηλώνουν στατιστική σημαντικότητα σε ποσοστό 1%, 5% και 10% αντίστοιχα. Τα μεγέθη στις παρενθέσεις ακολουθούν τη στατιστική t.

Σύμφωνα με το υπόδειγμα I οι μη στατιστικά σημαντικές μεταβλητές είναι δυο. Συγκεκριμένα, η μεταβλητή που εκφράζει ότι οι γονείς της γυναίκας είναι χωρισμένοι (XWRPARENTS) έχει θετικό πρόσημο που σημαίνει ότι αυξάνει την κατάλληλη ηλικία γάμου που θεωρούν οι γυναίκες, όμως δεν είναι στατιστικά σημαντική μεταβλητή. Επίσης, η μεταβλητή που εκφράζει την πιθανότητα μιας απόλυσης από την εργασία της στην περίοδο οικονομικής κρίσης την αποτρέπει από την απόκτηση παιδιών (APOLUSHEPA35) δεν είναι στατιστικά σημαντική, ωστόσο έχει αναμενόμενο πρόσημο.

Το πρόσημο είναι θετικό που δείχνει ότι η πιθανότητα μιας απόλυσης από την εργασία της στην περίοδο οικονομικής κρίσης την αποτρέπει από την απόκτηση παιδιών αυξάνει την κατάλληλη ηλικία γάμου.

Τα αποτελέσματα που προκύπτουν από το υπόδειγμα II δείχνουν τις μεταβλητές που είναι στατιστικά σημαντικές και επηρεάζουν την κατάλληλη ηλικία γάμου. Ειδικότερα, το υψηλότερο μορφωτικό επίπεδο, η τριτοβάθμια εκπαίδευση (EDUC3), είναι στατιστικά σημαντική μεταβλητή σε επίπεδο στατιστικής σημαντικότητας 10%. Έχει θετικό πρόσημο, που δηλώνει ότι όταν η γυναίκα ανήκει στην τριτοβάθμια εκπαίδευση αυξάνεται η κατάλληλη ηλικία γάμου. Επίσης, το μηνιαίο ατομικό εισόδημα από την εργασία της γυναίκας (MONTHLYINCOME) είναι στατιστικά σημαντική μεταβλητή σε επίπεδο στατιστικής σημαντικότητας 5% και εμφανίζεται με θετικό πρόσημο. Αυτό σημαίνει ότι όταν αυξάνεται το μηνιαίο ατομικό εισόδημα αυξάνεται και η κατάλληλη ηλικία γάμου. Επιπλέον, τα μηνιαία εισοδήματα από άλλες πηγές (PROPINCOME) είναι στατιστικά σημαντική μεταβλητή σε επίπεδο στατιστικής σημαντικότητας 5% και έχει θετικό πρόσημο. Αυτό καταλήγει στο συμπέρασμα ότι όταν τα μηνιαία ατομικά εισοδήματα αυξάνονται παρατηρείται αύξηση και στην κατάλληλη ηλικία γάμου. Επιπλέον, η μεταβλητή που εκφράζει ότι το επάγγελμα της γυναίκας είναι πλήρης απασχόλησης (FULEPA) είναι στατιστικά σημαντικό σε επίπεδο στατιστικής σημαντικότητας 10%. Εμφανίζεται με θετικό πρόσημο, που σημαίνει ότι όταν το επάγγελμα της γυναίκας είναι πλήρης απασχόλησης αυξάνεται η κατάλληλη ηλικία γάμου. Επιπρόσθετα, η μεταβλητή που εκφράζει ότι η απόκτηση παιδιών δημιουργεί εμπόδια σε μελλοντικά σχέδια (EMPODMELSXED) είναι στατιστικά σημαντική σε επίπεδο στατιστικής σημαντικότητας 5%. Παρουσιάζεται με θετικό πρόσημο, όπου δηλώνει ότι όταν η απόκτηση παιδιών είναι εμπόδιο στα μελλοντικά σχέδια αυξάνεται η κατάλληλη ηλικία γάμου. Τέλος, η μεταβλητή που εκφράζει ότι η δουλειά της γυναίκας δεν επιτρέπει την απόκτηση παιδιών και δηλώνει παραίτηση (DILPAR34) είναι στατιστικά σημαντική σε επίπεδο στατιστικής σημαντικότητας 5% και έχει αρνητικό πρόσημο. Αυτό σημαίνει ότι οι γυναίκες που δηλώνουν παραίτηση σε περίπτωση που η εργασία τους δεν επιτρέπει την απόκτηση παιδιών μειώνουν την κατάλληλη ηλικία γάμου.

Διαπιστώθηκε, ότι το R^2 (adj) είναι ίσο με 0.148 που σημαίνει ότι οι συγκεκριμένες μεταβλητές ερμηνεύουν το 14,8% της διακύμανσης της κατάλληλης ηλικίας γάμου. Επίσης, βρέθηκε η στατιστική F ίση με 5.310 σε επίπεδο στατιστικής σημαντικότητας 1%.

Συμπερασματικά, διαπιστώθηκε ότι το υψηλότερο μορφωτικό επίπεδο, δηλαδή η τριτοβάθμια εκπαίδευση επηρεάζει θετικά την κατάλληλη ηλικία γάμου. Επίσης, το μηνιαίο ατομικό εισόδημα από την εργασία της γυναίκας επηρεάζει θετικά την κατάλληλη ηλικία γάμου. Επιπλέον, τα μηνιαία εισοδήματα από άλλες πηγές επηρεάζουν θετικά την κατάλληλη ηλικία γάμου. Επιπρόσθετα, η μεταβλητή που εκφράζει ότι το επάγγελμα της γυναίκας είναι πλήρης απασχόλησης επηρεάζει θετικά την κατάλληλη ηλικία γάμου και η μεταβλητή που εκφράζει ότι η απόκτηση παιδιών δημιουργεί εμπόδια σε μελλοντικά σχέδια επηρεάζει και αυτή θετικά την κατάλληλη ηλικία γάμου. Τέλος, η μεταβλητή που εκφράζει ότι η δουλειά της γυναίκας δεν επιτρέπει την απόκτηση παιδιών και δηλώνει παραίτηση επηρεάζει αρνητικά την κατάλληλη ηλικία γάμου.

5.4 ΕΚΤΙΜΗΣΗ ΛΟΓΙΣΤΙΚΗΣ ΠΑΛΙΝΔΡΟΜΗΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΙΘΑΝΟΤΗΤΑ ΜΗ ΑΠΟΚΤΗΣΗΣ ΠΑΙΔΙΩΝ ΛΟΓΩ ΑΛΛΑΓΗΣ ΤΡΟΠΟΥ ΖΩΗΣ ΤΩΝ ΓΥΝΑΙΚΩΝ

Το κεφάλαιο παρουσιάζει τα αποτελέσματα της εκτίμησης λογιστικής παλινδρόμησης για την πιθανότητα μη απόκτησης παιδιών λόγω αλλαγής τρόπου ζωής, με σκοπό τον προσδιορισμό και την ερμηνεία των παραγόντων που την επηρεάζουν.

Η γενική μορφή της εξίσωσης λογιστικής παλινδρόμησης που εκτιμήθηκε είναι η ακόλουθη :

$$\text{TROPLIFE52} = b_0 + b_1\text{AGE} + b_2\text{AGE}^2 + b_3\text{AGEMER} + b_4\text{EDUC3} + b_5\text{LOG(MONTHLYINCOME)} + b_6\text{WORK} + b_7\text{HOURS} + b_8\text{MONEPA} + b_9\text{PROSOPOLOKL} + \varepsilon \quad (5.4)$$

Για τα αποτελέσματα της 5.4 εξίσωσης σύμφωνα με τη μέθοδο μέγιστης παιθανοφάνειας παρουσιάζονται στον πίνακα 5.4 οι παρακάτω μεταβλητές, όπου:

Εξαρτημένη μεταβλητή:

TROPLIFE52= δίτιμη ψευδομεταβλητή που λαμβάνει την τιμή 1 όταν η γυναίκα δε θα αποκτούσε παιδιά, λόγω αλλαγής τρόπου ζωής

Ανεξάρτητες μεταβλητές:

AGE= ποσοτική μεταβλητή που εκφράζει την ηλικία του δείγματος

AGE² = ποσοτική μεταβλητή που εκφράζει το τετράγωνο της ηλικίας του δείγματος

AGEMER= ποσοτική μεταβλητή που εκφράζει την ηλικία γάμου

EDUC3=ψευδομεταβλητή που λαμβάνει την τιμή 1 όταν η γυναίκα έχει το υψηλότερο επίπεδο μόρφωσης, δηλαδή την τριτοβάθμια εκπαίδευση.

LOG(MONTHLYINCOME)= ποσοτική μεταβλητή που εκφράζει το λογάριθμο του μηνιαίου ατομικού εισοδήματος

WORK= ψευδομεταβλητή που λαμβάνει την τιμή 1 όταν η γυναίκα εργάζεται

HOURS=ποσοτική μεταβλητή που εκφράζει τις ώρες εργασίας της γυναίκας

MONEPA= ψευδομεταβλητή που λαμβάνει την τιμή 1 όταν το επάγγελμα της γυναίκας είναι μόνιμο

PROSOPOLOKL= ψευδομεταβλητή που λαμβάνει την τιμή 1 όταν η απόκτηση παιδιών σημαίνει για αυτή προσωπική ολοκλήρωση

ε: Τα σφάλματα εκτίμησης της παλινδρόμησης

ΠΙΝΑΚΑΣ 5.4 Εκτίμηση λογιστικής παλινδρόμησης για την πιθανότητα μη απόκτησης παιδιών λόγω αλλαγής τρόπου ζωής των γυναικών (n=150)

ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΕΣ ΜΕΤΑΒΛΗΤΕΣ	ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ I	ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ II
ΣΤΑΘΕΡΑ	-10.689 (0.950)	-12.445 (1.438)
AGE	0.520* (3.396)	0.598** (5.670)
AGE ²	-0.007* (3.481)	-0.008** (5.426)
AGEMER	0.009 (0.288)	—
EDUC3	0.161 (0.103)	—
LOG(MONTHLYINCOME)	-14.432* (2.813)	-14.067* (2.862)
WORK	11.911** (3.956)	12.169** (4.196)
HOURS	0.374** (5.775)	0.367** (5.632)
MONEPA	-1.976*** (9.404)	-2.003*** (9.815)
PROSOPOLOKL	-1.218** (6.531)	-1.190** (6.386)
R ² (Nagelkerke)	0.281	0.277
2log likelihood	128.797	129.193
Hosmer and Lemeshow	10.768	6.758

Σημείωση: Οι ενδείξεις ***, ** και * υποδηλώνουν στατιστική σημαντικότητα σε ποσοστό 1%, 5% και 10% αντίστοιχα. Στις παρενθέσεις παρουσιάζεται η στατιστική Wald.

Σύμφωνα με το υπόδειγμα I οι μη στατιστικά σημαντικές μεταβλητές είναι η ηλικία γάμου (AGEMER) και η τριτοβάθμια εκπαίδευση (EDUC3). Η ηλικία γάμου δεν είναι στατιστικά σημαντική μεταβλητή που να επηρεάζει την πιθανότητα μη απόκτησης παιδιών λόγω αλλαγής τρόπου ζωής, όμως έχει το αναμενόμενο πρόσημο. Επίσης, η μεταβλητή που δηλώνει την τριτοβάθμια εκπαίδευση βρέθηκε ότι δεν είναι στατιστικά σημαντική μεταβλητή, ωστόσο έχει το αναμενόμενο πρόσημο που δείχνει ότι όταν οι γυναίκες ανήκουν στην τριτοβάθμια εκπαίδευση αυξάνεται η πιθανότητα μη απόκτησης παιδιών.

Τα αποτελέσματα του υποδείγματος II παρουσιάζουν τις μεταβλητές που επηρεάζουν την εξαρτημένη μεταβλητή. Συγκεκριμένα, η ηλικία (AGE) είναι στατιστικά σημαντική μεταβλητή σε επίπεδο στατιστικής σημαντικότητας 5%. Έχει θετικό πρόσημο που σημαίνει ότι όταν αυξάνεται η ηλικία αυξάνεται η πιθανότητα μη απόκτησης παιδιών λόγω αλλαγής τρόπου ζωής. Επίσης, το τετράγωνο της ηλικίας (AGE²) είναι στατιστικά σημαντικό σε επίπεδο στατιστικής σημαντικότητας 5%. Το αρνητικό πρόσημο δείχνει ότι όταν η ηλικία αυξάνεται, η πιθανότητα μη απόκτησης παιδιών λόγω αλλαγής τρόπου ζωής αυξάνεται με φθίνοντα ρυθμό. Επιπλέον, ο λογάριθμος του μηνιαίου ατομικού εισοδήματος (LOG(MONTHLYINCOME)) είναι στατιστικά σημαντικός σε επίπεδο στατιστικής σημαντικότητας 10%. Εμφανίζεται με αρνητικό πρόσημο που σημαίνει ότι όταν αυξάνεται το μηνιαίο ατομικό εισόδημα, μειώνεται η πιθανότητα μη απόκτησης παιδιών. Ακόμη, η μεταβλητή που εκφράζει ότι οι γυναίκες εργάζονται (WORK) είναι στατιστικά σημαντική σε επίπεδο στατιστικής σημαντικότητας 5%. Έχει θετικό πρόσημο που σημαίνει ότι όταν οι γυναίκες εργάζονται, η πιθανότητα μη απόκτησης παιδιών λόγω αλλαγής τρόπου ζωής αυξάνεται. Επιπρόσθετα, οι ώρες εργασίας (HOURS) είναι στατιστικά σημαντική μεταβλητή σε επίπεδο στατιστικής σημαντικότητας 5%. Παρουσιάζεται με θετικό πρόσημο που σημαίνει ότι όταν αυξάνονται οι ώρες εργασίας αυξάνεται η πιθανότητα μη απόκτησης παιδιών λόγω αλλαγής τρόπου ζωής. Επίσης, η μεταβλητή που εκφράζει ότι το επάγγελμα της γυναίκας είναι μόνιμο (MONEPA) είναι στατιστικά σημαντική σε επίπεδο στατιστικής σημαντικότητας 1% με αρνητικό πρόσημο. Αυτό καταλήγει στο συμπέρασμα, ότι όταν το επάγγελμα της γυναίκας είναι μόνιμο μειώνεται η πιθανότητα μη απόκτησης παιδιών λόγω αλλαγής τρόπου ζωής των γυναικών. Τέλος, η μεταβλητή που δηλώνει ότι η απόκτηση παιδιών είναι προσωπική ολοκλήρωση (PROSOPOLOKL) είναι στατιστικά σημαντική σε επίπεδο στατιστικής σημαντικότητας 5%. Έχει αρνητικό πρόσημο που σημαίνει ότι, όταν η απόκτηση παιδιών είναι προσωπική ολοκλήρωση της γυναίκας, μειώνεται η πιθανότητα μη απόκτησης παιδιών λόγω αλλαγής τρόπου ζωής.

Διαπιστώθηκε, ότι το R² (Nagelkerke) είναι ίσο με 0.277 που σημαίνει ότι οι συγκεκριμένες μεταβλητές ερμηνεύουν το 27,7% της διακύμανσης της εξαρτημένης μεταβλητής. Αυτό σημαίνει ότι οι συγκεκριμένες μεταβλητές ερμηνεύουν καλά την πιθανότητα μη απόκτησης παιδιών λόγω αλλαγής τρόπου ζωής.

Επίσης, βρέθηκε ότι ο έλεγχος καλής προσαρμογής κατά Hosmer and Lemeshow είναι ίσος με 6.758 σε επίπεδο στατιστικής σημαντικότητας 1%. Αυτό σημαίνει ότι οι ανεξάρτητες μεταβλητές έχουν καλή προσαρμογή.

Επισημαίνεται ότι η ηλικία επηρεάζει θετικά την πιθανότητα μη απόκτησης παιδιών λόγω αλλαγής τρόπου ζωής των γυναικών και το τετράγωνο της ηλικίας την επηρεάζει αρνητικά. Επίσης, το μηνιαίο ατομικό εισόδημα από την εργασία της γυναίκας επηρεάζει αρνητικά την πιθανότητα μη απόκτησης παιδιών λόγω αλλαγής τρόπου ζωής των γυναικών. Επιπλέον, οι ώρες εργασίας και η μεταβλητή που δηλώνει ότι η γυναίκα εργάζεται επηρεάζουν την εξαρτημένη μεταβλητή θετικά. Τέλος, η μεταβλητή που δηλώνει ότι η απόκτηση παιδιών είναι προσωπική ολοκλήρωση και η μεταβλητή που εκφράζει ότι το επάγγελμα της γυναίκας είναι μόνιμο επηρεάζουν αρνητικά την πιθανότητα μη απόκτησης παιδιών λόγω αλλαγής τρόπου ζωής των γυναικών.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 6

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ- ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

Σκοπός της συγκεκριμένης πτυχιακής μελέτης είναι ο προσδιορισμός των παραγόντων που επηρεάζουν τις αποφάσεις γονιμότητας των γυναικών. Η έρευνα αυτή πραγματοποιήθηκε με τη συμμετοχή 150 γυναικών, που βρίσκονται σε αναπαραγωγική ηλικία. Εξετάστηκαν και ερμηνεύτηκαν οι κύριοι προσδιοριστικοί παράγοντες επίδρασης της γονιμότητας, κυρίως του αριθμού των παιδιών.

Τα συμπεράσματα της μελέτης είναι σύμφωνα με αυτά των προηγούμενων εμπειρικών μελετών. Αναλυτικότερα, τα αποτελέσματα των οικονομετρικών υποδειγμάτων υποδηλώνουν ότι οι σημαντικότεροι παράγοντες είναι κάποια από τα δημογραφικά χαρακτηριστικά όπως η ηλικία, η ηλικία γάμου, το μηνιαίο ατομικό εισόδημα, το οικογενειακό εισόδημα, το μορφωτικό επίπεδο, το επάγγελμα, όπως και μερικά άλλα χαρακτηριστικά των γυναικών.

Τα αποτελέσματα της μελέτης έδειξαν ότι ο αριθμός των παιδιών επηρεάζεται από συγκεκριμένους παράγοντες. Είναι σημαντικό να αναφερθεί ότι στο υπόδειγμα λήφθηκαν υπόψη μόνο οι απαντήσεις γυναικών που έχουν παιδιά και ανέρχονται στα 65 ερωτηματολόγια. Συγκεκριμένα, βρέθηκε, ότι η ηλικία επηρεάζει θετικά τον αριθμό των παιδιών και το τετράγωνο της ηλικίας επηρεάζει αρνητικά, δηλαδή όταν αυξάνεται η ηλικία αυξάνεται και ο αριθμός των παιδιών με φθίνοντα ρυθμό, όπως συμπέραναν οι Hondroyiannis, (2004), Fairlamb and Nieuwoudt, (1991). Επίσης, διαπιστώθηκε ότι το επίπεδο μόρφωσης επηρεάζει αρνητικά τον αριθμό των παιδιών, δηλαδή όταν οι γυναίκες ανήκουν στην τριτοβάθμια εκπαίδευση μειώνεται ο αριθμός των παιδιών. Το αποτέλεσμα συμφωνεί με το αποτέλεσμα άλλων εμπειρικών ερευνών Hondroyiannis, (2004), Krishnan, (1995), Fairlamb and Nieuwoudt, (1991), Bailey, (1989), Dinh-Nguyen, (1997), Shi, (1992), Deb and Rossati, (2004), Kazembe, (2007), Bauer, *et al.*, (2007). Επιπρόσθετα, εκτιμήθηκε ότι το ετήσιο οικογενειακό εισόδημα επηρεάζει θετικά τον αριθμό των παιδιών, δηλαδή όταν αυξάνεται το οικογενειακό εισόδημα, αυξάνεται ο αριθμός των παιδιών, όπως συμπέραναν οι Handa, *et al*, (2000). Επισημαίνεται, λοιπόν, από τα αποτελέσματα της έρευνας ότι το μηνιαίο ατομικό εισόδημα επηρεάζει αρνητικά τον αριθμό των παιδιών, δηλαδή όταν αυξάνεται το μηνιαίο ατομικό εισόδημα τότε ο αριθμός των παιδιών μειώνεται, όπως συμπέρανε ο Dinh-Nguyen, (1997) στην έρευνά του.

Επιπλέον, διαπιστώθηκε ότι οι ώρες εργασίας επηρεάζουν αρνητικά τον αριθμό των παιδιών, δηλαδή όταν αυξάνονται οι ώρες εργασίας, μειώνεται ο αριθμός των παιδιών, όπως συμπέρανε ο Hondroyiannis, (2004) Παρατηρήθηκε, επίσης, ότι το 44% του δείγματος διαφωνεί απόλυτα με την άποψη ότι οι οικονομικές παροχές του κράτους ωθούν στην απόκτηση παιδιών. Τέλος, εκτιμήθηκε ότι ο αριθμός των γάμων επηρεάζει θετικά, δηλαδή όταν ο αριθμός των γάμων αυξάνεται, ο αριθμός των παιδιών αυξάνεται επίσης.

Στη συνέχεια εκτιμήθηκε οικονομετρική παλινδρόμηση, που εξέτασε τον επιθυμητό αριθμό των παιδιών και τα αποτελέσματα έδειξαν ότι επηρεάζεται κυρίως από χαρακτηριστικά των γυναικών που αφορούν την εργασία της, την ηλικία γάμου και τα εισοδήματα από άλλες πηγές. Ειδικότερα, εκτιμήθηκε ότι η ηλικία γάμου επηρεάζει θετικά τον επιθυμητό αριθμό των παιδιών, αλλά το τετράγωνο της ηλικίας γάμου επηρεάζει αρνητικά, δηλαδή όταν αυξάνεται η ηλικία γάμου, αυξάνεται με φθίνοντα ρυθμό ο επιθυμητός αριθμός παιδιών. Επίσης, διαπιστώθηκε ότι ο επιθυμητός αριθμός των παιδιών επηρεάζεται από τα μηνιαία εισοδήματα από άλλες πηγές αρνητικά, δηλαδή όταν τα μηνιαία εισοδήματα από άλλες πηγές αυξάνονται, ο επιθυμητός αριθμός των παιδιών μειώνεται. Επιπλέον, επισημάνθηκε ότι η κατοχή διευθυντικής θέσης επηρεάζει αρνητικά τον επιθυμητό αριθμό των παιδιών, δηλαδή, όταν η γυναίκα κατέχει διευθυντική θέση, τότε μειώνεται ο αριθμός των παιδιών. Επιπρόσθετα, βρέθηκε ότι οι ώρες εργασίας επηρεάζουν αρνητικά τον επιθυμητό αριθμό των παιδιών. Ακόμη, διαπιστώθηκε, ότι σε περίπτωση που οι γυναίκες θα δήλωναν παραίτηση αν το επάγγελμά τους δεν τους επέτρεπε την απόκτηση παιδιών αυξάνεται ο επιθυμητός αριθμός παιδιών. Επιπλέον, το 88,7% υποστηρίζει ότι τα οικονομικά κίνητρα της πολιτείας δεν προτρέπουν στην απόκτηση παιδιών Τέλος, διαπιστώθηκε ότι ο επιθυμητός αριθμός των παιδιών αυξάνεται σύμφωνα με το βαθμό συμφωνίας της άποψης ότι το φιλικό περιβάλλον ενθαρρύνει την απόκτηση παιδιών.

Επιπρόσθετα, εκτιμήθηκε παλινδρόμηση για την ηλικία των γυναικών που θεωρούν ως καταλληλότερη. Ειδικότερα, διαπιστώθηκε ότι, το υψηλότερο μορφωτικό επίπεδο, δηλαδή η τριτοβάθμια εκπαίδευση επηρεάζει θετικά την κατάλληλη ηλικία γάμου, δηλαδή όταν οι γυναίκες έχουν το υψηλότερο μορφωτικό επίπεδο αυξάνεται η κατάλληλη ηλικία γάμου. Επίσης, βρέθηκε ότι το μηνιαίο ατομικό εισόδημα επηρεάζει θετικά την κατάλληλη ηλικία γάμου.

Έπειτα, εκτιμήθηκε ότι τα μηνιαία ατομικά εισοδήματα από άλλες πηγές επηρεάζουν θετικά την κατάλληλη ηλικία γάμου. Ακόμη, συμπεραίνεται ότι όταν το επάγγελμα της γυναίκας είναι πλήρους απασχόλησης αυξάνεται η κατάλληλη ηλικία γάμου, άρα την επηρεάζει θετικά. Επιπλέον, διαπιστώθηκε ότι όταν η απόκτηση παιδιών σημαίνει εμπόδιο σε μελλοντικά σχέδια επηρεάζει θετικά την κατάλληλη ηλικία γάμου και αυξάνεται. Τέλος, διαπιστώθηκε, ότι σε περίπτωση που οι γυναίκες θα δήλωναν παραίτηση, αν το επάγγελμά τους δεν τους επέτρεπε την απόκτηση παιδιών μειώνεται η κατάλληλη ηλικία γάμου.

Η τελευταία εκτίμηση παλινδρόμησης αφορούσε την πιθανότητα μη απόκτησης παιδιών λόγω αλλαγής τρόπου ζωής των γυναικών. Διαπιστώθηκε ότι αρκετά δημογραφικά χαρακτηριστικά επηρεάζουν τη συγκεκριμένη εξαρτημένη. Αρχικά, εκτιμήθηκε ότι η ηλικία επηρεάζει θετικά την πιθανότητα μη απόκτησης παιδιών και το τετράγωνο της ηλικίας αρνητικά, δηλαδή όταν αυξάνεται η ηλικία αυξάνεται η πιθανότητα μη απόκτησης παιδιών λόγω αλλαγής τρόπου ζωής με φθίνοντα ρυθμό. Επιπλέον, το μηνιαίο ατομικό εισόδημα επηρεάζει αρνητικά την πιθανότητα μη απόκτησης παιδιών λόγω αλλαγής τρόπου ζωής. Επίσης, το 85,3% του δείγματος εργάζεται. Βρέθηκε ότι όταν η γυναίκα εργάζεται η πιθανότητα μη απόκτησης παιδιών λόγω αλλαγής τρόπου ζωής αυξάνεται, άρα την επηρεάζει θετικά. Ακόμη, βρέθηκε ότι οι ώρες εργασίας επηρεάζουν θετικά την πιθανότητα μη απόκτησης παιδιών λόγω αλλαγής τρόπου ζωής των γυναικών. Ωστόσο, η μόνιμη εργασία επηρεάζει αρνητικά την πιθανότητα μη απόκτησης παιδιών λόγω αλλαγής τρόπου ζωής, δηλαδή όταν οι γυναίκες έχουν μόνιμη εργασία τότε η πιθανότητα μη απόκτησης παιδιών λόγω αλλαγής τρόπου ζωής μειώνεται. Τέλος, το 72,7% υποστηρίζει ότι η απόκτηση παιδιών για αυτές σημαίνει προσωπική ολοκλήρωση. Όταν η απόκτηση παιδιών σημαίνει προσωπική ολοκλήρωση μειώνεται η πιθανότητα μη απόκτησης παιδιών λόγω αλλαγής τρόπου ζωής, άρα την επηρεάζει αρνητικά.

Παρατηρήθηκε ότι οι βασικές μεταβλητές που επηρεάζουν τις αποφάσεις γονιμότητας είναι η ηλικία, η ηλικία γάμου, το μορφωτικό επίπεδο, το μηνιαίο ατομικό εισόδημα, το οικογενειακό εισόδημα και το επάγγελμα. Αναγκαίο είναι να αναφερθούν σε αυτό το σημείο διάφορες λύσεις για το πρόβλημα που υπάρχει στον τομέα της γονιμότητας στην Ελλάδα, όπως εμφανίζεται βάση στατιστικών στοιχείων.

Σημαντικό είναι να αναφερθεί, ενημερωτικά, ότι το κράτος παρέχει στους πολύτεκνους, αλλά και σε οικογένειες με τρία παιδιά επιδόματα για την οικονομική ενίσχυσή τους. Φαίνεται να είναι ένα θετικό βήμα ως προς την ενίσχυση του προβλήματος αλλά και του θεσμού της οικογένειας. Πάραυτα, όμως δεν είναι ικανοποιητικά ώστε να βοηθήσουν πραγματικά τα ζευγάρια να αποκτήσουν αρκετά παιδιά. Αναγκαίο, λοιπόν, είναι να δοθούν παροχές ικανές να ωθήσουν αλλά και να στηρίξουν τα ζευγάρια που επιθυμούν να αποκτήσουν πολλά παιδιά. Επιπλέον, τα επιδόματα αυτά καλό θα ήταν να προστεθούν στο οικογενειακό εισόδημα, καθώς διαπιστώθηκε ότι, όταν το οικογενειακό εισόδημα αυξάνεται, ο αριθμός των παιδιών αυξάνεται και αυτός.

Επιπρόσθετα, θα μπορούσε να δοθεί βαρύτητα και στις μονογονεϊκές οικογένειες. Καλό θα ήταν να παρέχονται οικονομικές ενισχύσεις και ικανοποιητικά επιδόματα σε γυναίκες που επιθυμούν να αποκτήσουν παιδιά, αλλά δεν έχουν οποιαδήποτε άλλη υποστήριξη.

Παράγοντες, επίσης, μεγάλης επίδρασης της γονιμότητας είναι το επάγγελμα και οι ώρες εργασίας της γυναίκας. Παρατηρείται, ότι οι γυναίκες δεν επιλέγουν να αποκτήσουν παιδιά λόγω των αυξημένων και άβολων για αυτές ωραρίων. Καλό είναι να αναφερθεί ότι μια ουσιαστική λύση στο πρόβλημα είναι η δημιουργία περισσότερων ευέλικτων ωραρίων. Η δυνατότητα να καθορίζει μόνη της η ίδια το ωράριό της είναι σημαντικός παράγοντας διευκόλυνσής της. Επίσης, ένα μέτρο για τη λύση του προβλήματος θα ήταν η μονιμοποίηση εργασιών μερικής απασχόλησης, ώστε η μητέρα να έχει τη δυνατότητα να μη λείπει αρκετές ώρες από το σπίτι, καθοριστικές, ιδιαίτερα, αν τα παιδιά είναι μικρής ηλικίας.

Συνοψίζοντας, απαραίτητη θεωρείται, πλέον, η προτεραιότητα που πρέπει να δοθεί στην κοινωνική μέριμνα και ιδιαίτερα στην εργαζόμενη γυναίκα για την επίλυση του προβλήματος της υπογεννητικότητας της Ελλάδας, διότι, όπως διαπιστώθηκε οι δείκτες γονιμότητας είναι χαμηλοί και το πρόβλημα συνεχώς διογκώνεται.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 7

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

- Bailey M. (1989), “Determinants of fertility in a rural society: some evidence from Sierra Leone”, *Social Science Medicine*, Vol. 28, pp. 285-292.
- Bauer M., Chytilova J. and P. Streblov (2007), “Effects of education on determinants of high desired fertility: evidence from Ugandan villages”, *Czech Economic Review*, Vol. 1, pp. 286-301.
- Bloemen H. and A. Kalwij (1994), “Female employment and timing of births decisions: a multiple state transition model”, Tilburg university, *Centre for Economic Research*, pp. 1-19.
- Cigno A. and J. Ermisch (1988), “A microeconomic analysis of the timing of births”, *European Economic Review*, Vol. 33, pp. 737-760.
- Conesa C.J. (2000), “Educational attainment and timing of fertility decisions”, *Working Papers in Economics*, Vol. 78, pp. 1-32.
- Deb P. and F.C. Rosati (2004), “Estimating the effect of fertility decisions on child labor and schooling”, *Understanding Children’s Work*, Vol. 4, pp. 1-19.
- Fairlamb D.C. and L.W. Nieuwoudt (1991), “Economic factors affecting human fertility in the developing areas of southern Africa”, *Agricultural Economics*, Vol. 6, pp. 185-200.
- Handa S. (2000), “The impact of education, income, and mortality on fertility in Jamaica”, *Elsevier Science*, Vol. 28, pp. 173-186.
- Hondroyiannis G. (2004), “Modeling household fertility decisions in Greece”, *The Social Science Journal*, Vol. 41, pp. 477-483.
- Hondroyiannis G. (2010), “Fertility determinants and economic uncertainty: an assessment using European panel data”, *Journal of Family and Economic Issues*, Vol.31, pp. 33-50.
- Hondroyiannis G. and E. Papapetrou (2002), “Demographic transition and economic growth: empirical evidence from Greece”, *journal of Population Economics*, Vol.15, pp.221-242.
- Kazembe N.L. (2009), “Modeling individual fertility levels in Malawian women: a spatial semiparametric regression model”, *Statistical Methods and Applications*, Vol. 18, pp.237-255.

- Klasen S. and A. Launov (2006), “Analysis of the determinants of fertility decline in the Czech Republic”, *Journal of Population Economics*, Vol.19, pp. 25-54.
- Kreyenfeld M. (2004), “Fertility decisions in the FRG and GDR: an analysis with data from the German fertility and family survey”, *Demographic Research Special Collections*, Vol. 3, pp. 275-318.
- Kreyenfeld M. (2005), “Economic uncertainty and fertility postponement, evidence from German panel data”, *MPIDR Working Paper WP 2005*, Vol. 034, pp.2-32.
- Krishnan V. (1994), “The effect of income on fertility among Canadian Women”, *Journal of Family and Economic Issues*, Vol. 15, pp. 23-36.
- Mishtal J.Z. (2009), “Understanding low fertility in Poland: demographic consequences of gendered discrimination in employment and postsocialist neoliberal restructuring”, *Demographic Research*, Vol. 21, pp.599-626.
- Newson L., Postmes T., Lea S.E.G., Webley P., Richerson J.P. and R. Mcelreath (2007), “Influences on communication about reproduction: the cultural evolution of low fertility”, *Evolution and Human Behavior*, Vol. 28, pp. 199-210.
- Nguyen-Dinh H. (1997), “A socioeconomic analysis of the determinants of fertility: the case of Vietnam”, *Journal of Population Economics*, Vol. 10, pp. 251-271.
- Ost E.C. (2010), “Housing and children: simultaneous decisions?-a cohort study of young adults’ housing and family formation decision”, *Journal of Population Economics*, Vol. R21, pp. 1-18.
- Pommeret A. and W.T. Smith (2005), “Fertility, volatility and growth”, *Economics Letters*, Vol. 87, pp. 347-353.
- Raajpoot A.U. (1996), “An investigation into the spacing of births among a sample of ever-married women”, *The Social Science Journal*, Vol. 33, pp. 69-82.
- Shi L. (1992), “Determinants of fertility: results from a 1989 rural household survey in China”, *The Social Science Journal*, Vol. 29, pp. 457-477.
- Tommaso Di L.M. and M. Weeks (2000), “Decision structures and discrete choices: an application to labour market participation and fertility”, *Faculty of Economics*, Vol. 9, pp. 1-35.

Ηλεκτρονική βιβλιογραφία

www.statistics.gr

[epp.eurostat.ec.europa.eu.database](http://epp.eurostat.ec.europa.eu/database)

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 1

ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ

ΧΑΡΟΚΟΠΕΙΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ

Τμήμα Οικιακής Οικονομίας και Οικολογίας

Ερωτηματολόγιο για την πτυχιακή μελέτη με θέμα:

« Οι αποφάσεις γονιμότητας των γυναικών κατά την περίοδο της οικονομικής κρίσης»

Το παρόν ερωτηματολόγιο είναι ανώνυμο, τα στοιχεία που θα προκύψουν θα χρησιμοποιηθούν αποκλειστικά για τους σκοπούς της πτυχιακής εργασίας και είναι αυστηρά εμπιστευτικά. Σας ευχαριστώ πολύ εκ των πρότερων για την συνεργασία σας.

Φοιτήτρια: Τσιβίκη Ροδόπη

Αριθμός ερωτηματολογίου

A. ΑΤΟΜΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ

1. Σας παρακαλώ να αναφέρετε την ηλικία σας.ετών
2. Σας παρακαλώ σημειώστε ποιό είναι το μορφωτικό επίπεδο σας και του συντρόφου σας, εάν έχετε;

	Δικό σας	Συντρόφου/Συζύγου σας
-Αναλφάβητος		
-Απόφοιτος γυμνασίου		
-Απόφοιτος λυκείου-ΕΠΑΛ		
-Πτυχιούχος ΙΕΚ		
-Πτυχιούχος ΤΕΙ		
-Πτυχιούχος ΑΕΙ		
-Κάτοχος μεταπτυχιακού διπλώματος		
-Κάτοχος διδακτορικού διπλώματος		

3. Σε ποια χώρα γεννηθήκατε;

Στην Ελλάδα ☐ Σε άλλη χώρα ☐

4. Ποιό είναι το θρήσκευμά σας;

Ορθόδοξη Χριστιανή ☐ Άλλο (σημειώστε παρακαλώ)

B. ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

5. Παρακαλούμε σημειώστε την οικογενειακή σας κατάσταση.

-Άγαμη	
-Έγγαμη	
-Χήρα	
-Διαζευγμένη ή σε διάσταση	
-Άγαμη με παιδιά	
-Έγγαμη με παιδιά	
-Χήρα με παιδιά	
-Διαζευγμένη ή σε διάσταση με παιδιά	
- Συμβίωση	

6. Από πόσα μέλη αποτελείται το νοικοκυριό σας;.....

7. Κατοικείτε στο ίδιο σπίτι με τους γονείς σας; Ναι ☐ Όχι ☐

8. Έχετε αδέρφια; Ναι ☐ Όχι ☐

9. Εάν ΝΑΙ, αναφέρετε τον αριθμό τους.αδέρφια

10. Πόσα χρόνια είστε παντρεμένη ή συγκατοικείτε με τον σύντροφό σας;έτη

11. Σας παρακαλώ συμπληρώστε την ηλικία που παντρευτήκατε.....ετών

12. Σας παρακαλώ συμπληρώστε την ηλικία που θεωρείτε καταλληλότερη για γάμο..... ετών

13. Σημειώστε τον αριθμό των γάμων που έχετε πραγματοποιήσει.....

14. Έχετε παιδιά; Ναι ☐ Όχι ☐

15. Εάν έχετε παιδιά, σε ποια ηλικία αποκτήσατε το πρώτο σας παιδί;ετών

16. Αν ΝΑΙ, πόσα; (Αν ΟΧΙ, πηγαίνετε στη ερώτηση 19)

17. Αν έχετε παιδιά, παρακαλούμε συμπληρώστε τις ηλικίες τους.

1^ο παιδί..... 2^ο παιδί..... 3^ο παιδί..... 4^ο παιδί.....

18. Αν έχετε παιδιά, διαμένουν μαζί σας; Ναι ☐ Όχι ☐

19. Αν δεν έχετε παιδιά, θα θέλατε να αποκτήσετε; Ναι ☐ Όχι ☐

20. Ποιος είναι ο ιδανικός αριθμός παιδιών, κατά τη γνώμη σας, στην ελληνική οικογένεια;παιδιά

21. Χρησιμοποιείτε μεθόδους αντισύλληψης; Ναι ☐ Όχι ☐

22. Εάν παρέχονται ελεύθερα θα χρησιμοποιούσατε συχνότερα αντισυλληπτικές μεθόδους; ☐ Ναι ☐ Όχι

23. Πάσχετε από κάποιο χρόνιο νόσημα; Ναι ☐ Όχι ☐

24. Πως θα αξιολογούσατε το επίπεδο της υγείας σας;

-Κακό	
-Μέτριο	
-Καλό	
-Πολύ Καλό	
-Εξαιρετικό	

25. Είστε παιδί χωρισμένων γονέων; Ναι ☐ Όχι ☐

26. Εάν ΝΑΙ, σας αποτρέπει το γεγονός αυτό από τη διαδικασία απόκτησης παιδιών; ☐ Ναι ☐ Όχι

Γ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ/ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ

27. Ποιο είναι το επάγγελμά σας;

-Δημόσιος Υπάλληλος	
-Ιδιωτικός Υπάλληλος	
-Ελεύθερη επαγγελματίας	
-Συνταξιούχος	
-Φοιτήτρια	
-Οικιακή απασχόληση	
-Εισοδηματίας	
-Ανεργη	

28. Εργάζεστε τώρα;

Ναι ☐ Όχι ☐

29. Αν ΝΑΙ, η εργασίας σας είναι:

- Πλήρους απασχόλησης ☐ -Μόνιμη ☐
-Μερικής απασχόλησης ☐ - ☐
Προσωρινή

30. πόσες ώρες εργάζεστε κατά μέσο όρο καθημερινώς; ώρες

31. Παρατηρήσατε μείωση στο μέσο όρο των ωρών που εργάζεστε λόγω της οικονομικής κρίσης τον τελευταίο χρόνο; Ναι ☐ Όχι ☐

32. Είστε κάτοχος διευθυντικής θέσης στην εργασία σας; Ναι ☐ Όχι ☐

33. Εάν ΝΑΙ, σας αποτρέπει να αποκτήσετε ένα ή περισσότερα παιδιά; Ναι ☐ Όχι ☐

34. Σε περίπτωση που το επάγγελμά σας δεν επέτρεπε την απόκτηση παιδιών θα επιλέγατε να:

- δηλώσετε παραίτηση; Ναι ☐ Όχι ☐
-σταματήσετε την κύηση; Ναι ☐ Όχι ☐

35. Σημειώστε με √ το βαθμό συμφωνίας ή διαφωνίας σας με καθεμιά από τις παρακάτω προτάσεις:

	ΔΙΑΦΩΝΩ ΑΠΟΛΥΤΑ	ΔΙΑΦΩΝΩ	ΕΙΜΑΙ ΟΥΔΕΤΕΡΗ	ΣΥΜΦΩΝΩ	ΣΥΜΦΩΝΩ ΑΠΟΛΥΤΑ
Η επαγγελματική μου εξέλιξη είναι σημαντικότερη από την απόκτηση παιδιών.					
Οι ώρες εργασίας μου με εμποδίζουν να αποκτήσω ένα ή περισσότερα παιδιά.					
Ο εργασιακός ανταγωνισμός που αντιμετωπίζω με εμποδίζει από το να αποκτήσω παιδιά.					
Η ανεργία δρα ως ανασταλτικό παράγοντα για τη δημιουργία οικογένειας.					
Η απόκτηση παιδιών θα με εμπόδιζε στην εύρεση εργασίας.					
Είμαι ικανοποιημένη από το επάγγελμά μου.					
Η πιθανότητα να απολυθώ από τη δουλειά μου στην περίοδο της οικονομικής κρίσης θα με απέτρεπε από το να αποκτήσω παιδιά.					

Δ. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

36. Ποιο είναι το καθαρό μηνιαίο ατομικό εισόδημα από την εργασία σας;

0- 300€	
301- 600€	
601- 1200€	
1201- 1800€	
1801- 2400€	
2401- 3000€	
3001- 3300€	
3301- 3600€	
3601- 4000€	
4001- 4300€	
Άνω των 4300€	

37. Διαπιστώσατε μείωση στο καθαρό μηνιαίο ατομικό εισόδημά σας λόγω της οικονομικής κρίσης; Ναι ☐ Όχι ☐

38. Εάν ΝΑΙ, σε τι ποσοστό;

0% ☐ 10% ☐ 20% ☐ 30% ☐ 40% ☐ 50% ☐ 60% ☐ 70% ☐ 80% ☐ 90% ☐ 100% ☐

39. Έχετε εισοδήματα από άλλες πηγές; Ναι ☐ Όχι ☐

40. Αν ΝΑΙ, ποιες είναι οι μηνιαίες ατομικές αποδοχές από αυτές;€

41. Παρατηρήσατε μείωση σε αυτά, εξαιτίας των νέων συνθηκών που δημιουργήθηκαν λόγω της οικονομικής κρίσης; Ναι ☐ Όχι ☐

42. Εάν ΝΑΙ, σε τι ποσοστό;

0% ☐ 10% ☐ 20% ☐ 30% ☐ 40% ☐ 50% ☐ 60% ☐ 70% ☐ 80% ☐ 90% ☐ 100% ☐

43. Ποιο είναι το καθαρό ετήσιο οικογενειακό εισόδημά σας;

0- 7500€	
7501- 15000€	
15001- 22500€	
22501- 30000€	
30001- 37500€	
Άνω των 37500€	

44. Διαπιστώσατε μείωση στο καθαρό ετήσιο οικογενειακό εισόδημά σας λόγω της οικονομικής κρίσης; Ναι ☐ Όχι ☐

45. Εάν ΝΑΙ, σε τι ποσοστό;

0% ☐ 10% ☐ 20% ☐ 30% ☐ 40% ☐ 50% ☐ 60% ☐ 70% ☐ 80% ☐ 90% ☐ 100% ☐

46. Πόσα χρήματα διαθέτετε κατά μέσο όρο μηνιαίως για αποταμίευση;€

47. Πιστεύετε ότι το εισόδημά σας επαρκεί για την κάλυψη των αναγκών σας;

Ναι ☐ Όχι ☐

48. Ποιες από τις ακόλουθες ανάγκες δεν μπορείτε να καλύψετε λόγω του εισοδήματός σας;

- Διατροφή (αγορές από σουπερ μάρκετ, λαϊκή αγορά, κτλ.)	
- Ένδυση και υπόδηση	
- Ενοίκιο/ Εξόφληση στεγαστικού δανείου	
- Λογαριασμούς ΔΕΗ/ΟΤΕ/ΕΥΔΑΠ/ Κινητή τηλεφωνία	
- Αγορά πετρελαίου θέρμανσης της κατοικίας	
- Δίδακτρα εκπαίδευσης (ιδιωτικό σχολείο/ φροντιστήρια ξένων γλωσσών/ ιδιαίτερα)	
- Αγορά προϊόντων τεχνολογίας	
- Διασκέδαση/ Ψυχαγωγία	
- Υγεία (επισκέψεις σε γιατρούς/ φάρμακα)	

49. Πόσα χρήματα δανείζετε για την κάλυψη των αναγκών σας;€

50. Είστε ιδιοκτήτρια της οικίας σας ή ενοικιάζετε;

Ιδιοκτήτρια ☐ Ενοικιαστής ☐

51. Σημειώστε με ✓ το βαθμό συμφωνίας ή διαφωνίας σας με καθεμιά από τις παρακάτω προτάσεις.

	ΔΙΑΦΩΝΩ ΑΠΟΛΥΤΑ	ΔΙΑΦΩΝΩ	ΕΙΜΑΙ ΟΥΔΕΤΕΡΗ	ΣΥΜΦΩΝΩ	ΣΥΜΦΩΝΩ ΑΠΟΛΥΤΑ
Η κατοχή περιουσιακών στοιχείων ευνοεί την απόκτηση παιδιών.					
Τα έξοδα για την εκπαίδευση είναι σημαντικότερα από τα έξοδα ενός παιδιού.					
Η περίοδος της οικονομικής κρίσης που διανύουμε θεωρώ ότι είναι εμπόδιο στη δημιουργία οικογένειας.					
Η απόκτηση ενός παιδιού χρειάζεται ένα σταθερό εισόδημα.					
Η απόκτηση ενός παιδιού χρειάζεται ένα υψηλό εισόδημα.					
Μια μείωση στο ετήσιο οικογενειακό εισόδημά μου θα με απέτρεπε από την απόκτηση ενός ή περισσότερων παιδιών.					

Ε. ΠΕΠΟΙΘΗΣΕΙΣ-ΚΡΑΤΙΚΗ ΜΕΡΙΜΝΑ

52. Σημειώστε την άποψή σας με ✓ για κάθε μια από τις παρακάτω ερωτήσεις.

	ΝΑΙ	ΟΧΙ
Θεωρείτε ότι η απόκτηση παιδιού εμποδίζει την επαρκή ικανοποίηση των ατομικών σας αναγκών;		
Επηρεάζετε από τα πρότυπα που επικρατούν στην κοινωνία σας;		
Εάν δέχστε επιρροή από τα κοινωνικά πρότυπα, σας προτρέπουν να αποκτήσετε ένα ή περισσότερα παιδιά;		
Θεωρείτε προτεραιότητά σας την προσφορά καλύτερης ποιότητας ζωής στα παιδιά σας;		
Σας αποτρέπει το γεγονός της προσφοράς καλύτερης ποιότητας ζωής στα παιδιά σας από το να αποκτήσετε πολυμελή οικογένεια;		
Εάν ο ελεύθερος χρόνος σας περιοριζόταν θα σας απέτρεπε αυτό από την απόκτηση παιδιών;		
Εάν άλλαζε ο τρόπος ζωής σας, θα σας απέτρεπε αυτό από το να αποκτήσετε παιδιά;		
Η έλλειψη σταθερού συντρόφου θα σας εμποδίζει στην απόκτηση ενός ή περισσότερων παιδιών;		
Θεωρείτε ότι για τον ερχομό ενός παιδιού είναι απαραίτητη η διαδικασία του γάμου;		
Πιστεύετε ότι μια προηγούμενη απώλεια λόγω θανάτου ενός βρέφους θα λειτουργούσε αποτρεπτικά για μια μελλοντική κύηση;		
Η απόφαση ενός διαζυγίου θα μείωνε την επιθυμία σας για την απόκτηση παιδιού;		
Πιστεύετε ότι οι διαθέσιμες δημόσιες υπηρεσίες παιδικής μέριμνας σας ενθαρρύνουν να αποκτήσετε ένα ή περισσότερα παιδιά;		
Πιστεύετε ότι η μακρινή απόσταση από το νοσοκομείο ή το ιατρικό κέντρο αποτρέπει τη γέννηση παιδιών;		
Πιστεύετε ότι κάνετε σωστή χρήση των δημόσιων υπηρεσιών υγείας;		
Σας βοηθάει να αποβάλλετε τυχόν φόβους για την απόκτηση παιδιών;		
Στην περίοδο της οικονομικής κρίσης θεωρείτε ικανοποιητικά τα οικονομικά κίνητρα που δίδει η πολιτεία για την απόκτηση παιδιών;		
Θα επιλέγατε να αποκτήσετε μια πολυάριθμη οικογένεια με τις νέες συνθήκες που δημιουργήθηκαν λόγω της οικονομικής κρίσης;		
Έχετε προβεί σε έρευνα αγοράς για την επιλογή μαιευτηρίου;		
Σε περίοδο οικονομικής αβεβαιότητας, θα επιλέγατε Δημόσιο μαιευτήριο λόγω του χαμηλού κόστους;		
Σε περίοδο οικονομικής αβεβαιότητας, θα δανειζόσασταν χρήματα για την κάλυψη των εξόδων του τοκετού;		

53. Η απόκτηση παιδιών σημαίνει για εμένα:

- προσωπική ολοκλήρωση	
- έναν ευτυχισμένο και ολοκληρωμένο γάμο	
- ανάληψη περισσότερων ευθυνών	
- δημιουργία εμποδίων στα μελλοντικά μου σχέδια	
- τίποτα από τα παραπάνω	

54. Σημειώστε με √ το βαθμό συμφωνίας ή διαφωνίας σας με καθεμιά από τις παρακάτω προτάσεις.

	ΔΙΑΦΩΝΩ ΑΠΟΛΥΤΑ	ΔΙΑΦΩΝΩ	ΕΙΜΑΙ ΟΥΔΕΤΕΡΗ	ΣΥΜΦΩΝΩ	ΣΥΜΦΩΝΩ ΑΠΟΛΥΤΑ
Η θρησκεία στην οποία πιστεύω με ωθεί στην απόκτηση ενός ή περισσότερων παιδιών.					
Μια κληρονομική ασθένεια θα με απέτρεπε από το να αποκτήσω παιδιά.					
Η μόνιμη διαμονή μου σε αστική περιοχή με αποτρέπει από το να αποκτήσω παιδιά.					
Στην περίοδο της οικονομικής αβεβαιότητας η ασφάλεια που μου παρέχει το κράτος με ενθαρρύνει να αποκτήσω παιδιά.					
Στην περίοδο της οικονομικής αβεβαιότητας θεωρώ ότι οι οικονομικές παροχές που μου προσφέρει το κράτος με ενθαρρύνουν να αποκτήσω παιδιά.					
Οι προκαταλήψεις της κοινωνίας όπου ζω για το φύλο και την ηλικία απόκτησης παιδιού με ενθαρρύνουν στο να αποκτήσω ένα ή περισσότερα παιδιά.					
Δέχομαι επιρροή από το συγγενικό μου περιβάλλον στη λήψη της απόφασης για τη δημιουργία οικογένειας.					
Το φιλικό μου περιβάλλον με ενθαρρύνει να δημιουργήσω πολυμελή οικογένεια.					
Θα αποκτήσω παιδιά ώστε να με βοηθήσουν οικονομικά στο μέλλον.					
Η μελλοντική φροντίδα που μπορεί να απολαμβάνω από τα παιδιά μου συμβάλει στην απόκτηση τους.					
Απαραίτητο είναι για την απόκτηση και την ανατροφή ενός παιδιού να υπάρχουν και οι δύο γονείς.					
Η πνευματική μου καλλιέργεια έχει μεγαλύτερη σημασία για μένα παρά η απόκτηση ενός ή περισσότερων παιδιών.					
Η απόκτηση παιδιών περιορίζει τον ελεύθερο χρόνο μου.					
Η γυναίκα για να αποκτήσει ένα ή περισσότερα παιδιά χρειάζεται την υποστήριξη των γονέων της.					
Θα ανέβαλα μια εγκυμοσύνη διότι επιθυμώ την ανεξαρτησία μου.					
Η απόκτηση παιδιού θα αλλάξει τον τρόπο ζωής μου.					
Η απόκτηση ενός παιδιού εμποδίζει την ελεύθερη έκφραση των ιδεών και των απόψεων μου.					
Ο ερχομός ενός παιδιού θα εμποδίσει την επίτευξη των φιλοδοξιών μου.					

Στην περίοδο της οικονομικής κρίσης έχω αυξήσει τη χρήση των αντισυλληπτικών μεθόδων.					
---	--	--	--	--	--

Σας ευχαριστώ πολύ για τη συμμετοχή σας!

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 2

ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΕΡΙΓΡΑΦΙΚΗΣ ΚΩΔΙΚΟΠΟΙΗΣΗΣ ΤΩΝ ΜΕΤΑΒΛΗΤΩΝ ΤΟΥ ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟΥ

age	Ποσοτική μεταβλητή για την ηλικία του δείγματος
educm	Ποιοτική μεταβλητή για το μορφωτικό επίπεδο του δείγματος, 0: αναλφάβητος, 1: απόφοιτος γυμνασίου, 2: Απόφοιτος λυκείου-ΕΠΑΛ, 3: Πτυχιούχος ΙΕΚ, 4: Πτυχιούχος ΤΕΙ, 5: Πτυχιούχος ΑΕΙ, 6: Κάτοχος μεταπτυχιακού διπλώματος, 7: Κάτοχος διδακτορικού διπλώματος
educh	Ποιοτική μεταβλητή για το μορφωτικό επίπεδο του συντρόφου/συζύγου του δείγματος, 0: αναλφάβητος, 1: απόφοιτος γυμνασίου, 2: Απόφοιτος λυκείου-ΕΠΑΛ, 3: Πτυχιούχος ΙΕΚ, 4: Πτυχιούχος ΤΕΙ, 5: Πτυχιούχος ΑΕΙ, 6: Κάτοχος μεταπτυχιακού διπλώματος, 7: Κάτοχος διδακτορικού διπλώματος
xora	Ποιοτική μεταβλητή για τη χώρα γέννησης του δείγματος, 0: άλλη χώρα, 1: Ελλάδα
religion	Ποιοτική μεταβλητή για το θρήσκευμα του δείγματος, 0: άλλο, 1 ορθόδοξη Χριστιανή
oikkat	Ποιοτική μεταβλητή για την οικογενειακή κατάσταση του δείγματος, 0: Άγαμη, 1: Έγγαμη, 2: Χήρα, 3: Διαζευγμένη ή σε διάσταση, 4: Άγαμη με παιδιά, 5: Έγγαμη με παιδιά, 6: Χήρα με παιδιά, 7: Διαζευγμένη ή σε διάσταση με παιδιά, 8: Συμβίωση
member	ποσοτική μεταβλητή για τον αριθμό των μελών του νοικοκυριού του δείγματος
katoiparents	Ποιοτική μεταβλητή για το αν διαμένει το δείγμα με τους γονείς του, 0: ΟΧΙ, 1: ΝΑΙ
sib	Ποιοτική μεταβλητή για το αν έχουν αδέρφια, 0: ΟΧΙ, 1: ΝΑΙ
nsib	Ποσοτική μεταβλητή για τον αριθμό των αδερφών του δείγματος
yearsmer	Ποσοτική μεταβλητή για τα χρόνια γάμου του δείγματος
agemer	Ποσοτική μεταβλητή για την ηλικία γάμου του δείγματος
katagemer	Ποσοτική μεταβλητή για την κατάλληλη ηλικία γάμου που θεωρεί το δείγμα
nmarrriage	Ποσοτική μεταβλητή για τον αριθμό των γάμων που έχει πραγματοποιήσει το δείγμα
child	Ποιοτική μεταβλητή για το αν έχουν παιδιά, 0: ΟΧΙ, 1: ΝΑΙ
agehchild	Ποσοτική μεταβλητή για την ηλικία απόκτησης του 1 ^{ου} παιδιού
nchild	Ποσοτική μεταβλητή για τον αριθμό των παιδιών του δείγματος
agechild1	Ποσοτική μεταβλητή για την ηλικία του 1 ^{ου} παιδιού του δείγματος
agechild2	Ποσοτική μεταβλητή για την ηλικία του 2 ^{ου} παιδιού του δείγματος
agechild3	Ποσοτική μεταβλητή για την ηλικία του 3 ^{ου} παιδιού του δείγματος
agechild4	Ποσοτική μεταβλητή για την ηλικία του 4 ^{ου} παιδιού του δείγματος
diamchild	Ποιοτική μεταβλητή για το αν διαμένουν τα παιδιά μαζί με το δείγμα, 0: ΟΧΙ, 1: ΝΑΙ
apoktchild	Ποιοτική μεταβλητή για το αν θέλουν να αποκτήσουν παιδιά, 0: ΟΧΙ, 1: ΝΑΙ
katnchild	Ποσοτική μεταβλητή για τον κατάλληλο αριθμό παιδιών που θεωρεί το δείγμα
methanti	Ποιοτική μεταβλητή για το αν χρησιμοποιούν μεθόδους αντισύλληψης, 0: ΟΧΙ, 1: ΝΑΙ
freemethanti	Ποιοτική μεταβλητή για το αν θα χρησιμοποιούσαν περισσότερο μεθόδους αντισύλληψης αν παρέχονται ελεύθερα, 0: ΟΧΙ, 1: ΝΑΙ

yeardisease	Ποιοτική μεταβλητή για το αν πάσχουν από χρόνια νόσο, 0: OXI, 1: NAI
levelhealth	Ποιοτική μεταβλητή για το επίπεδο της υγείας τους 0: κακό, 1: μέτριο, 2: καλό, 3: πολύ καλό, 4: εξαιρετικό
xwrtparents	Ποιοτική μεταβλητή για το αν οι γονείς τους είναι χωρισμένοι, 0: OXI, 1: NAI
xwrtparentsp	Ποιοτική μεταβλητή για το αν αποτρέπει το γεγονός ότι οι γονείς τους είναι χωρισμένοι να αποκτήσουν παιδιά, 0: OXI, 1: NAI
epa	Ποιοτική μεταβλητή για το επάγγελμα του δείγματος, 0: Δημόσιος Υπάλληλος, 1: Ιδιωτικός Υπάλληλος, 2: Ελεύθερη επαγγελματίας, 3: Συνταξιούχος, 4: Φοιτήτρια, 5: Οικιακή απασχόληση, 6: Εισοδηματίας, 7: Άνεργη
work	Ποιοτική μεταβλητή για το αν εργάζονται τώρα, 0: OXI, 1: NAI
fulepa	Ποιοτική μεταβλητή για την πλήρη απασχόληση, 0: OXI, 1: NAI
monepa	Ποιοτική μεταβλητή για τη μόνιμη απασχόληση, 0: OXI, 1: NAI
wresepa	Ποσοτική μεταβλητή τις ώρες εργασίας του δείγματος
meiwresepa	Ποιοτική μεταβλητή για το αν οι ώρες εργασίας τους μειώθηκαν, 0: OXI, 1: NAI
dieuth	Ποιοτική μεταβλητή για τη διευθυντική θέση εργασίας, 0: OXI, 1: NAI
dieuthapchild	Ποιοτική μεταβλητή για το αν η διευθυντική θέση αποτρέπει την απόκτηση παιδιών, 0: OXI, 1: NAI
dilpar34	Ποιοτική μεταβλητή για τη δήλωση παραίτησης, 0: OXI, 1: NAI
stopkuhsh34	Ποιοτική μεταβλητή για τη διακοπή κύησης, 0: OXI, 1: NAI
epaex35	Ποιοτική μεταβλητή για το αν η επαγγελματική εξέλιξη είναι σημαντικότερη από την απόκτηση παιδιών, σε κλίμακα likert, 1: διαφωνώ απόλυτα, 2: διαφωνώ, 3: είμαι ουδέτερη, 4: συμφωνώ, 5: συμφωνώ απόλυτα
wresepa35	Ποιοτική μεταβλητή για το αν οι ώρες εργασίας εμποδίζουν την απόκτηση παιδιών, σε κλίμακα likert, 1: διαφωνώ απόλυτα, 2: διαφωνώ, 3: είμαι ουδέτερη, 4: συμφωνώ, 5: συμφωνώ απόλυτα
ergantag35	Ποιοτική μεταβλητή για το αν ο εργασιακός ανταγωνισμός που αντιμετωπίζει το δείγμα το εμποδίζει από το να αποκτήσει παιδιά, σε κλίμακα likert, 1: διαφωνώ απόλυτα, 2: διαφωνώ, 3: είμαι ουδέτερη, 4: συμφωνώ, 5: συμφωνώ απόλυτα
anergia35	Ποιοτική μεταβλητή για το αν η ανεργία δρα ως ανασταλτικός παράγοντας για τη δημιουργία οικογένειας, σε κλίμακα likert, 1: διαφωνώ απόλυτα, 2: διαφωνώ, 3: είμαι ουδέτερη, 4: συμφωνώ, 5: συμφωνώ απόλυτα
apchild35	Ποιοτική μεταβλητή για το αν η απόκτηση παιδιών εμποδίζει στην εύρεση εργασίας, σε κλίμακα likert, 1: διαφωνώ απόλυτα, 2: διαφωνώ, 3: είμαι ουδέτερη, 4: συμφωνώ, 5: συμφωνώ απόλυτα
ikanpepa35	Ποιοτική μεταβλητή για το αν είναι ικανοποιημένο το δείγμα από το επάγγελμά του, σε κλίμακα likert, 1: διαφωνώ απόλυτα, 2: διαφωνώ, 3: είμαι ουδέτερη, 4: συμφωνώ, 5: συμφωνώ απόλυτα
apolushepa35	Ποιοτική μεταβλητή για το αν η πιθανότητα να απολυθούν από τη δουλειά τους στην περίοδο της οικονομικής κρίσης θα απέτρεπε από το να αποκτήσουν παιδιά. σε κλίμακα likert, 1: διαφωνώ απόλυτα, 2: διαφωνώ, 3: είμαι ουδέτερη, 4: συμφωνώ, 5: συμφωνώ απόλυτα
atepaincome	Ποσοτική μεταβλητή το καθαρό μηνιαίο ατομικό εισόδημα του δείγματος από την εργασία του
monthatincome	ψευδομεταβλητή για το αν μειώθηκε το μηνιαίο ατομικό εισόδημα του δείγματος, 0: OXI, 1: NAI

patincome	Ποιοτική μεταβλητή για το ποσοστό μείωσης του μηνιαίου ατομικού εισοδήματος, 0: 0%, 1:10%, 2: 20 %, 3: 30%, 4: 40%, 5:50%, 6: 60%, 7: 70%, 8:80%, 9:90%, 10: 100%
pigesincome	Ψευδομεταβλητή για το αν έχουν εισοδήματα από άλλες πηγές, 0: OXI, 1: NAI
mpigesincome	Ποσοτική μεταβλητή τις μηνιαίες αποδοχές από άλλες πηγές εισοδήματος
meimpigincome	Ψευδομεταβλητή για τη μείωση των αποδοχών από άλλες πηγές, 0: OXI, 1: NAI
pmeipigesincome	Ποιοτική μεταβλητή για το ποσοστό μείωσης των μηνιαίων ατομικών αποδοχών, 0: 0%, 1:10%, 2: 20 %, 3: 30%, 4: 40%, 5:50%, 6: 60%, 7: 70%, 8:80%, 9:90%, 10: 100%
yearincome	Ποσοτική μεταβλητή το καθαρό ετήσιο εισόδημα του δείγματος
meiyearincome	Ψευδομεταβλητή για τη μείωση του καθαρού ετήσιου εισοδήματος, 0: OXI, 1: NAI
pmeiyearincome	Ποιοτική μεταβλητή για0: 0%, 1:10%, 2: 20 %, 3: 30%, 4: 40%, 5:50%, 6: 60%, 7: 70%, 8:80%, 9:90%, 10: 100%
apotamieush	Ποσοτική μεταβλητή για τη μηνιαία αποταμίευση του δείγματος
kalanagkwnincome	ψευδομεταβλητή για την κάλυψη των ατομικών αναγκών από το εισόδημα, 0: OXI, 1: NAI
diatrofh	ψευδομεταβλητή για την κάλυψη της διατροφής από το εισόδημα, 0: OXI, 1: NAI
endupodish	ψευδομεταβλητή για την κάλυψη της ένδυσης και υπόδησης του δείγματος από το εισόδημα,
enoikexoflstegdan	Ψευδομεταβλητή για την εξόφληση ενοικίου/στεγαστικού δανείου από το εισόδημα, 0: OXI, 1: NAI
deh	ψευδομεταβλητή για την εξόφληση λογαριασμών ΔΕΗ/ΟΤΕ/ΕΥΔΑΠ από το εισόδημα, 0: OXI, 1: NAI
petrelaio	ψευδομεταβλητή για την εξόφληση πετρελαίου από το εισόδημα, 0: OXI, 1: NAI
didaktraeduc	ψευδομεταβλητή για την εξόφληση διδάκτρων εκπαίδευσης από το εισόδημα, 0: OXI, 1: NAI
agoraprtechno	ψευδομεταβλητή για την αγορά προϊόντων τεχνολογίας από το εισόδημα, 0: OXI, 1: NAI
diaskedash	ψευδομεταβλητή για την κάλυψη της διασκέδαση/ψυχαγωγία από το εισόδημα 0: OXI, 1: NAI
health	ψευδομεταβλητή για την κάλυψη αναγκών της υγείας,0: OXI, 1: NAI
moneykalanagkwn	Ποσοτική μεταβλητή για τα χρήματα δανεισμού του δείγματος, για την κάλυψη αναγκών τους
oikiaidio	ψευδομεταβλητή για τον ιδιοκτήτη, 0: OXI, 1: NAI
oikiaenoik	ψευδομεταβλητή για τον ενοικιαστή, 0: OXI, 1: NAI
katoxperiousia51	Ποιοτική μεταβλητή για το αν η κατοχή περιουσιακών στοιχείων ευνοεί την απόκτηση παιδιών, σε κλίμακα likert, 1: διαφωνώ απόλυτα, 2: διαφωνώ, 3: είμαι ουδέτερη, 4: συμφωνώ, 5: συμφωνώ απόλυτα
exeduc51	Ποιοτική μεταβλητή για το αν τα έξοδα για την εκπαίδευση είναι σημαντικότερα από τα έξοδα ενός παιδιού, σε κλίμακα likert, 1: διαφωνώ απόλυτα, 2: διαφωνώ, 3: είμαι ουδέτερη, 4: συμφωνώ, 5: συμφωνώ απόλυτα
oikkrfamily51	Ποιοτική μεταβλητή για το αν η περίοδος της οικονομικής κρίσης που διανύουμε είναι εμπόδιο στη δημιουργία οικογένειας σε κλίμακα likert, 1: διαφωνώ απόλυτα, 2: διαφωνώ, 3: είμαι ουδέτερη, 4: συμφωνώ, 5: συμφωνώ απόλυτα

stathincomefam51	Ποιοτική μεταβλητή για το αν η απόκτηση ενός παιδιού χρειάζεται ένα σταθερό εισόδημα, σε κλίμακα likert, 1: διαφωνώ απόλυτα, 2: διαφωνώ, 3: είμαι ουδέτερη, 4: συμφωνώ, 5: συμφωνώ απόλυτα
highincomefam51	Ποιοτική μεταβλητή για το αν η απόκτηση ενός παιδιού χρειάζεται ένα υψηλό εισόδημα, σε κλίμακα likert, 1: διαφωνώ απόλυτα, 2: διαφωνώ, 3: είμαι ουδέτερη, 4: συμφωνώ, 5: συμφωνώ απόλυτα
meiyearincome51	Ποιοτική μεταβλητή για το αν μια μείωση στο ετήσιο οικογενειακό εισόδημα θα απέτρεπε από την απόκτηση ενός ή περισσότερων παιδιών, σε κλίμακα likert, 1: διαφωνώ απόλυτα, 2: διαφωνώ, 3: είμαι ουδέτερη, 4: συμφωνώ, 5: συμφωνώ απόλυτα
apoktchildanagkes52	Ψευδομεταβλητή για το αν η απόκτηση παιδιού εμποδίζει την επαρκή ικανοποίηση των ατομικών αναγκών, 0: OXI, 1: NAI
protupa52	Ψευδομεταβλητή για το αν Επηρεάζεται το δείγμα από τα πρότυπα που επικρατούν στην κοινωνία, 0: OXI, 1: NAI
apoktchprot52	Ψευδομεταβλητή για το αν τα κοινωνικά πρότυπα προτρέπουν στην απόκτηση ενός ή περισσότερων παιδιών, 0: OXI, 1: NAI
poiotlife52	Ψευδομεταβλητή για το αν η προσφορά καλύτερης ποιότητας ζωής στα παιδιά είναι προτεραιότητά, 0: OXI, 1: NAI
apoktchpoioli52	Ψευδομεταβλητή για το αν το γεγονός της προσφοράς καλύτερης ποιότητας ζωής στα παιδιά σας αποτρέπει από το να αποκτήσετε πολυμελή οικογένεια, 0: OXI, 1: NAI
freetime52	Ψευδομεταβλητή για το αν ο ελεύθερος χρόνος περιορίζεται και αποτρέπει από την απόκτηση παιδιών, 0: OXI, 1: NAI
troplife52	Ψευδομεταβλητή για το αν απέτρεπε την απόκτηση παιδιών η αλλαγή του τρόπου ζωής τους, 0: OXI, 1: NAI
elstathsintr52	Ψευδομεταβλητή για το αν αποτρέπει η έλλειψη σταθερού συντρόφου, 0: OXI, 1: NAI
digamou52	Ψευδομεταβλητή για τη διαδικασία του γάμου, 0: OXI, 1: NAI
thanbref52	Ψευδομεταβλητή για το αν αποτρέπει την απόκτηση παιδιού η απώλεια βρέφους, 0: OXI, 1: NAI
divorce52	Ψευδομεταβλητή για το αν αποτρέπει την απόκτηση παιδιού ένα διαζύγιο, 0: OXI, 1: NAI
dhmupchild52	Ψευδομεταβλητή για το αν η σωστή χρήση δημόσιων υπηρεσιών, 0: OXI, 1: NAI
hospital52	Ψευδομεταβλητή για το αν αποτρέπει την απόκτηση παιδιού η μακρινή απόσταση από το νοσοκομείο, 0: OXI, 1: NAI
dhmupxrhsh52	Ψευδομεταβλητή για τη σωστή χρήση δημόσιων υπηρεσιών, 0: OXI, 1: NAI
fovoi52	Ψευδομεταβλητή για το αν η σωστή χρήση δημόσιων υπηρεσιών αποτρέπει την απόκτηση παιδιού, 0: OXI, 1: NAI
oikkrkinhtr52	Ψευδομεταβλητή για το αν τα οικονομικά κίνητρα του κράτους ενθαρρύνουν την απόκτηση παιδιών, 0: OXI, 1: NAI
oikkrpolnfam52	Ψευδομεταβλητή για το αν τα οικονομικά κίνητρα του κράτους ενθαρρύνουν μια πολυάριθμη οικογένεια, 0: OXI, 1: NAI
meef52	Ψευδομεταβλητή για την έρευνα μαιευτηρίου, 0: OXI, 1: NAI
dhmmeef52	Ψευδομεταβλητή για την επιλογή δημόσιου μαιευτηρίου, 0: OXI, 1: NAI
extoketou52	Ψευδομεταβλητή για το δανεισμό χρημάτων για τα έξοδα τοκετού, 0: OXI, 1: NAI
prosopolokl	Ψευδομεταβλητή για το αν η απόκτηση παιδιών σημαίνει προσωπική ολοκλήρωση, 0: OXI, 1: NAI
oloklgamos	Ψευδομεταβλητή για το αν η απόκτηση παιδιών σημαίνει ολοκληρωμένος και ευτυχισμένος γάμος, 0: OXI, 1: NAI

periseuthines	Ψευδομεταβλητή για το αν η απόκτηση παιδιών σημαίνει περισσότερες ευθύνες, 0: OXI, 1: NAI
empodmelsxed	Ψευδομεταβλητή για το αν η απόκτηση παιδιών σημαίνει εμπόδιση μελλοντικών σχεδίων, 0: OXI, 1: NAI
tpt	Ψευδομεταβλητή για το αν η απόκτηση παιδιών σημαίνει τίποτα από τα παραπάνω, 0: OXI, 1: NAI
religion54	Ποιοτική μεταβλητή για το αν η θρησκεία ωθεί στην απόκτηση παιδιών σε κλίμακα likert, 1: διαφωνώ απόλυτα, 2: διαφωνώ, 3: είμαι ουδέτερη, 4: συμφωνώ, 5: συμφωνώ απόλυτα
klirdisease54	Ποιοτική μεταβλητή για το αν η κληρονομική ασθένεια θα απέτρεπε από το να αποκτήσουν παιδιά, σε κλίμακα likert, 1: διαφωνώ απόλυτα, 2: διαφωνώ, 3: είμαι ουδέτερη, 4: συμφωνώ, 5: συμφωνώ απόλυτα
mondiamonh54	Ποιοτική μεταβλητή για τη μόνιμη διαμονή σε αστική περιοχή θα απέτρεπε από το να αποκτήσουν παιδιά σε κλίμακα likert, 1: διαφωνώ απόλυτα, 2: διαφωνώ, 3: είμαι ουδέτερη, 4: συμφωνώ, 5: συμφωνώ απόλυτα
safekratos54	Ποιοτική μεταβλητή για την παρεχόμενη ασφάλεια από το κράτος θα απέτρεπε από το να αποκτήσουν παιδιά σε κλίμακα likert, 1: διαφωνώ απόλυτα, 2: διαφωνώ, 3: είμαι ουδέτερη, 4: συμφωνώ, 5: συμφωνώ απόλυτα
oikparoxes54	Ποιοτική μεταβλητή για τις οικονομικές παροχές από το κράτος αν θα ενθαρρύνουν το δείγμα να αποκτήσει παιδιά, σε κλίμακα likert, 1: διαφωνώ απόλυτα, 2: διαφωνώ, 3: είμαι ουδέτερη, 4: συμφωνώ, 5: συμφωνώ απόλυτα
tabou54	Ποιοτική μεταβλητή για τις προκαταλήψεις του φύλου και της ηλικίας της κοινωνίας του δείγματος, αν θα ενθαρρύνουν το δείγμα να αποκτήσει παιδιά, σε κλίμακα likert, 1: διαφωνώ απόλυτα, 2: διαφωνώ, 3: είμαι ουδέτερη, 4: συμφωνώ, 5: συμφωνώ απόλυτα
epirrohsugper54	Ποιοτική μεταβλητή για το συγγενικό περιβάλλον αν επηρεάζει τις αποφάσεις γονιμότητάς τους, σε κλίμακα likert, 1: διαφωνώ απόλυτα, 2: διαφωνώ, 3: είμαι ουδέτερη, 4: συμφωνώ, 5: συμφωνώ απόλυτα
friendper54	Ποιοτική μεταβλητή για το φιλικό περιβάλλον αν επηρεάζει τις αποφάσεις γονιμότητάς τους, σε κλίμακα likert, 1: διαφωνώ απόλυτα, 2: διαφωνώ, 3: είμαι ουδέτερη, 4: συμφωνώ, 5: συμφωνώ απόλυτα
oikonomchild54	Ποιοτική μεταβλητή για την μελλοντική οικονομική βοήθεια από τα παιδιά προς τους γονείς τους, σε κλίμακα likert, 1: διαφωνώ απόλυτα, 2: διαφωνώ, 3: είμαι ουδέτερη, 4: συμφωνώ, 5: συμφωνώ απόλυτα
melfrodch54	Ποιοτική μεταβλητή για την μελλοντική φροντίδα από τα παιδιά προς τους γονείς τους, σε κλίμακα likert, 1: διαφωνώ απόλυτα, 2: διαφωνώ, 3: είμαι ουδέτερη, 4: συμφωνώ, 5: συμφωνώ απόλυτα
anatroph54	Ποιοτική μεταβλητή για την απαραίτητη ύπαρξη και των δυο γονέων για την ανατροφή των παιδιών, σε κλίμακα likert, 1: διαφωνώ απόλυτα, 2: διαφωνώ, 3: είμαι ουδέτερη, 4: συμφωνώ, 5: συμφωνώ απόλυτα
pneumkallier54	Ποιοτική μεταβλητή για το αν η πνευματική καλλιέργεια έχει μεγαλύτερη σημασία παρά η απόκτηση ενός ή περισσότερων παιδιών, σε κλίμακα likert, 1: διαφωνώ απόλυτα, 2: διαφωνώ, 3: είμαι ουδέτερη, 4: συμφωνώ, 5: συμφωνώ απόλυτα

freetime54	Ποιοτική μεταβλητή για τον περιορισμό του ελεύθερου χρόνου από την απόκτηση παιδιών, σε κλίμακα likert, 1: διαφωνώ απόλυτα, 2: διαφωνώ, 3: είμαι ουδέτερη, 4: συμφωνώ, 5: συμφωνώ απόλυτα
upostgoneis54	Ποιοτική μεταβλητή για την αναγκαιότητα της υποστήριξης της μητέρας από τους γονείς της, σε κλίμακα likert, 1: διαφωνώ απόλυτα, 2: διαφωνώ, 3: είμαι ουδέτερη, 4: συμφωνώ, 5: συμφωνώ απόλυτα
anexarthsia54	Ποιοτική μεταβλητή για την αναβολή εγκυμοσύνης λόγω της ανεξαρτησίας τους, σε κλίμακα likert, 1: διαφωνώ απόλυτα, 2: διαφωνώ, 3: είμαι ουδέτερη, 4: συμφωνώ, 5: συμφωνώ απόλυτα
troplife54	Ποιοτική μεταβλητή για την αλλαγή τρόπου ζωής λόγω των παιδιών, σε κλίμακα likert, 1: διαφωνώ απόλυτα, 2: διαφωνώ, 3: είμαι ουδέτερη, 4: συμφωνώ, 5: συμφωνώ απόλυτα
freeekfrasidea54	Ποιοτική μεταβλητή για την εμπόδιση της ελεύθερης έκφρασης ιδεών και απόψεων λόγω των παιδιών, σε κλίμακα likert, 1: διαφωνώ απόλυτα, 2: διαφωνώ, 3: είμαι ουδέτερη, 4: συμφωνώ, 5: συμφωνώ απόλυτα
filodoxies54	Ποιοτική μεταβλητή για την εμπόδιση της επίτευξης των φιλοδοξιών του δείγματος λόγω της απόκτησης παιδιών, σε κλίμακα likert, 1: διαφωνώ απόλυτα, 2: διαφωνώ, 3: είμαι ουδέτερη, 4: συμφωνώ, 5: συμφωνώ απόλυτα
methodanti54	Ποιοτική μεταβλητή για το αν η χρήση μεθόδων αντισύλληψης έχει αυξηθεί λόγω της οικονομικής κρίσης, σε κλίμακα likert, 1: διαφωνώ απόλυτα, 2: διαφωνώ, 3: είμαι ουδέτερη, 4: συμφωνώ, 5: συμφωνώ απόλυτα

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 3

ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΕΡΙΓΡΑΦΙΚΩΝ ΜΕΤΡΩΝ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΕΡΙΓΡΑΦΙΚΩΝ ΜΕΤΡΩΝ

	N	Ελάχιστο	Μέγιστο	Μέσος όρος	Τυπική απόκλιση
age	150	19	58	33,12	9,735
educm	150	1	7	3,45	1,454
educh	150	0	7	3,41	1,656
xora	150	0	1	,94	,238
religion	150	0	1	,99	,115
oikkat	150	0	8	2,89	2,730
member	150	1	8	3,45	1,324
katoiparents	150	0	1	,22	,416
sib	150	0	1	,95	,225
nsib	150	-9	7	1,07	2,588
yearsmer	150	-9	37	2,92	12,218
agemer	150	-9	39	11,51	18,574
katagemer	150	0	40	28,34	3,446
nmarrriage	150	-9	2	-2,85	4,904
child	150	0	1	,43	,497
agehchild	150	-9	38	6,92	18,538
nchild	150	-9	4	-4,29	5,422
agechild1	150	-9	37	,82	13,016
agechild2	150	-9	35	-2,15	11,602
agechild3	150	-9	21	-7,89	4,900
agechild4	150	-9	15	-8,65	2,536
diamchild	150	-9	1	-4,71	4,930
apoktchild	150	-9	1	-3,37	4,941
katnchild	150	1	4	2,39	,612
methanti	150	0	1	,45	,499
freemethanti	150	0	1	,35	,480
yardisease	150	0	1	,03	,162
levelhealth	150	1	4	2,75	,794
xwrparents	150	0	1	,07	,250
xwrparentsp	150	-9	1	-8,39	2,279
epa	150	0	7	1,61	1,737
work	150	0	1	,85	,355
fulepa	150	-9	1	-,71	3,475
monepa	150	-9	1	-,71	3,472
wresepa	150	-9	12	4,81	6,035
meiwresepa	150	-9	1	-1,17	3,274

dieuth	150	-9	1	-1,21	3,257
dieuthapchild	150	-9	1	-7,93	2,998
dilpar34	150	-9	1	-,57	3,519
stopkuhsh34	150	-9	1	-1,30	3,206
epaex35	150	1	4	1,72	,804
wresepa35	150	1	5	2,20	,976
ergantag35	150	1	4	1,93	,795
anergia35	150	1	5	3,97	,847
apchild35	150	1	5	2,85	1,045
ikanpepa35	150	1	5	3,66	,947
apolushepa35	150	1	5	3,23	1,177
atepaincome	150	0	10	1,98	1,368
monthatincome	150	0	1	,60	,492
patincome	150	-9	10	-2,35	5,607
pigesincome	150	0	1	,30	,460
mpigesincome	150	-9	10000	250,50	908,268
meimpigincome	150	-9	1	-6,14	4,392
pmeipigesincome	150	-9	5	-7,25	4,054
yearincome	150	0	5	2,71	1,468
meiyearincome	150	0	1	,79	,411
pmeiyearincome	150	-9	10	-,11	4,855
apotamieush	150	0	7000	191,20	620,937
kalanagkwnincome	150	0	1	,45	,499
diatrofh	150	0	1	,02	,140
endupodish	150	0	1	,25	,433
enoikexoflstegdan	150	0	1	,16	,368
deh	150	0	1	,09	,292
petrelaio	150	0	1	,11	,310
didaktraeduc	150	0	1	,15	,355
agoraptechno	150	0	1	,45	,499
diaskedash	150	0	1	,49	,501
health	150	0	1	,11	,318
moneykalanagkwn	150	0	750	24,33	106,421
oikiaidio	150	0	1	,65	,480
oikiaenoik	150	0	1	,35	,480
katoxperiousia51	150	1	5	4,05	,873
exeduc51	150	1	5	2,59	1,024
oikkrfamily51	150	1	5	3,54	1,008
stathincomefam51	150	1	5	4,21	,710
highincomefam51	150	1	5	2,90	1,022
meiyearincome51	150	1	5	2,85	1,035
apoktchildanagkes52	150	0	1	,55	,499

protupa52	150	0	1	,44	,498
apoktchprot52	150	-9	1	-4,85	4,705
poiotlife52	150	0	1	,97	,180
apoktchpoiolife52	150	0	1	,74	,440
freetime52	150	0	1	,29	,454
troplife52	150	0	1	,32	,468
elstathsintr52	150	0	1	,89	,310
digamou52	150	0	1	,59	,493
thanbref52	150	0	1	,28	,451
divorce52	150	0	1	,66	,475
dhmupchild52	150	0	1	,18	,385
hospital52	150	0	1	,19	,396
dhmupxrhsh52	150	0	1	,56	,498
fovoi52	150	0	1	,39	,489
oikkrkinhtr52	150	0	1	,03	,162
oikkrpolnfam52	150	0	1	,11	,318
meef52	150	0	1	,25	,433
dhmmeef52	150	0	1	,67	,473
extoketou52	150	0	1	,56	,498
prosopolokl	150	0	1	,73	,447
oloklgamos	150	0	1	,55	,499
periseuthines	150	0	1	,33	,471
empodmelsxed	150	0	1	,06	,238
tpt	150	0	1	,07	,262
religion54	150	1	5	3,00	1,204
klirdisease54	150	1	5	3,37	1,019
mondiamonh54	150	1	5	1,98	,831
safekratos54	150	1	5	1,94	,978
oikparoxes54	150	1	5	1,79	,900
tabou54	150	1	5	2,27	,889
epirrohsugper54	150	1	5	2,54	1,156
friendper54	150	1	5	2,47	1,008
oikonomchild54	150	1	4	1,49	,673
melfrodch54	150	1	5	2,03	1,149
anatrofh54	150	1	5	4,11	1,007
pneumkallier54	150	1	5	1,89	,820
freetime54	150	1	5	3,28	1,227
upostgoneis54	150	1	5	3,11	1,114
anexarthsia54	150	1	5	1,87	,988
troplife54	150	1	5	4,07	,883
freeekfrasidea54	150	1	5	1,90	,918
filodoxies54	150	1	5	2,17	,937
methodanti54	150	1	5	2,11	1,069

Valid N (listwise)	150				
--------------------	-----	--	--	--	--

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 4

ΣΥΝΟΠΤΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΕΜΠΕΙΡΙΚΩΝ ΕΡΕΥΝΩΝ

[illegible]

				στο οικογενειακό εισόδημα από άλλες πηγές των νοικοκυριών, τότε τα μέλη των νοικοκυριών θα προτιμήσουν να αποκτήσουν μικρότερο αριθμό παιδιών. Τα μέλη του νοικοκυριού που ανήκουν σε ανώτερα κοινωνικά στρώματα θα προτιμήσουν να παρέχουν στο κάθε παιδί του καλύτερη ποιότητα σε σχέση με μέλη νοικοκυριών που ανήκουν σε κατώτερα κοινωνικά στρώματα. Το αποτέλεσμα είναι ισχυρότερο όταν το νοικοκυριό ανήκει σε ανώτερα κοινωνικά στρώματα. Η επιθυμία μειώνεται όταν το νοικοκυριό δεν έχει καθόλου παιδιά, δηλαδή δεν είναι πρόθυμοι να αποκτήσουν παιδιά και όταν έχει ένα παιδί δεν επιθυμούν να αποκτήσουν άλλο, ενώ όταν το νοικοκυριό έχει δυο ή περισσότερα παιδιά τότε η επιθυμία αυξάνεται αλλά το μέγεθός της δεν είναι σημαντικό.
			Ώρες εργασίας της γυναίκας	Οι ώρες εργασίας της γυναίκας επηρεάζουν αρνητικά τον αριθμό των παιδιών, δηλαδή όταν οι ώρες εργασίας της αυξάνονται τότε θα προτιμήσει να έχει λιγότερα παιδιά, καθώς το κόστος ευκαιρίας της ανατροφής των παιδιών αυξάνεται τότε τα νοικοκυριά θα προτιμήσουν να αποκτήσουν λιγότερα παιδιά.

			Επίπεδο εκπαίδευσης	Το επίπεδο της εκπαίδευσης επηρεάζει αρνητικά τον αριθμό των παιδιών. Μειώνεται η επιθυμία τους να αποκτήσουν παιδιά, δηλαδή όταν το επίπεδο εκπαίδευσης της γυναίκας είναι υψηλότερο, τότε ο αριθμός των παιδιών μειώνεται.
			Ηλικία της γυναίκας (18-40 ετών)	Η ηλικία της γυναίκας επηρεάζει θετικά τον αριθμό των παιδιών. Όταν αυξάνεται η ηλικία της αυξάνεται και ο αριθμός των παιδιών.
			Επίπεδο υγείας	Το επίπεδο της υγείας της γυναίκας επηρεάζει θετικά τον αριθμό των παιδιών, δηλαδή όταν η γυναίκα βρίσκεται σε καλύτερο επίπεδο υγείας τότε αυξάνεται ο αριθμός των παιδιών.
2. Handa, <i>et al.</i> (2000)	Χώρα: Τζαμάικα Χρόνος: Νοέμβριος 1989 Δείγμα: 1698 νοικοκυριά σε αστικές και αγροτικές περιοχές, γυναίκες ηλικίας 15-45 ετών Στατιστική μεθοδολογία: υπόδειγμα πολλαπλής γραμμικής παλινδρόμησης και υπόδειγμα πιθανοτήτων (probit)	➤ Αριθμός θνησιμότητας παιδιών	Ατομικό εισόδημα	Το ατομικό εισόδημα των γυναικών επηρεάζει αρνητικά τον αριθμό των παιδικών θανάτων, δηλαδή όταν παρατηρείται αύξηση στο ατομικό εισόδημά τους και έχουν τη δυνατότητα να αυξήσουν τα έξοδά τους, τότε ο αριθμός των παιδικών θανάτων μειώνεται.
			Επίπεδο εκπαίδευσης	Το επίπεδο της εκπαίδευσης των γυναικών επηρεάζει αρνητικά τον αριθμό των θανάτων των παιδιών, δηλαδή καθώς αυξάνεται το επίπεδο της εκπαίδευσής τους, τότε ο αριθμός των θανάτων των

				παιδιών μειώνεται. Η επίδρασή του είναι μικρή, δηλαδή, είτε οι γυναίκες έχουν το κατώτερο μορφωτικό επίπεδο είτε έχουν υψηλότερο επίπεδο εκπαίδευσης, ο αριθμός των θανάτων θα επηρεαστεί το ίδιο αρνητικά. Οι διαθέσιμες υπηρεσίες δημόσιας υγείας δεν έχουν άμεση επιρροή στον αριθμό των παιδικών θανάτων, αλλά έμμεση με την επίδραση της εκπαίδευσης της μητέρας του παιδιού, δηλαδή όσο καλύτερη είναι το επίπεδο της εκπαίδευσής της τόσο περισσότερο θα είναι σε θέση να χειριστεί καλύτερα τις διαθέσιμες δημόσιες υπηρεσίες. Καθώς επίσης η αύξηση του χρόνου για τη μεταφορά στο νοσοκομείο ή στο ιατρικό κέντρο αυξάνει τον αριθμό θανάτων των παιδιών για τις αγροτικές περιοχές και τον μειώνει για τις αστικές. Παρατηρείται ότι όταν οι γυναίκες είναι παντρεμένες στις αγροτικές περιοχές, ο αριθμός των παιδικών θανάτων επηρεάζεται θετικά, δηλαδή έχουμε αύξηση του αριθμού τους, ενώ στις αστικές περιοχές επηρεάζεται αρνητικά, δηλαδή μειώνεται ο αριθμός των παιδικών θανάτων. Το ποσοστό θνησιμότητας των νεογνών επηρεάζει θετικά τον αριθμό των γεννήσεων, δηλαδή καθώς
		➤ Αριθμός γεννήσεων	Υπηρεσίες δημόσιας υγείας Οικογενειακή κατάσταση Ποσοστό θνησιμότητας νεογνών	

				το ποσοστό θνησιμότητας των νεογνών αυξάνεται, παρατηρείται αύξηση και στον αριθμό των γεννήσεων. Η επίδραση του ποσοστού θνησιμότητας των νεογνών είναι ισχυρή και για τις γυναίκες που ζουν σε αγροτικές περιοχές αλλά και για αυτές που ζουν σε αστικές περιοχές.
			Ηλικία (15-45 ετών)	Η ηλικία επηρεάζει θετικά τον αριθμό των γεννήσεων διότι αυξάνεται η ηλικία των γυναικών αυξάνεται και ο αριθμός των γεννήσεων και στις αγροτικές και στις αστικές περιοχές.
			Επίπεδο εκπαίδευσης	Το επίπεδο της εκπαίδευσης επηρεάζει θετικά τον αριθμό των γεννήσεων, δηλαδή όσο αυξάνεται το επίπεδο της εκπαίδευσης αυξάνεται και ο αριθμός των γεννήσεων στις αγροτικές και στις αστικές περιοχές. Οι γυναίκες που ζουν σε αστικές περιοχές και έχουν υψηλότερο επίπεδο εκπαίδευσης έχουν περισσότερες ευκαιρίες να αποκτήσουν διαφορετικό τρόπο ζωής και να κερδίσουν περισσότερα χρήματα από εκείνες που ζουν σε αγροτικές περιοχές. Η ελαστικότητα του αριθμού των γεννήσεων προς το επίπεδο εκπαίδευσης είναι αρνητική, δηλαδή μια αύξηση στο εκπαιδευτικό επίπεδο είναι μεγαλύτερη από μια αύξηση στον αριθμό των γεννήσεων.

		➤ Πιθανότητα πρόσφατης εγκυμοσύνης	Συνολικό οικογενειακό εισόδημα Οικογενειακή κατάσταση Συνολικό οικογενειακό εισόδημα Ηλικία (15-45 ετών)	Το συνολικό οικογενειακό εισόδημα επηρεάζει θετικά τον αριθμό των γεννήσεων, δηλαδή όταν το εισόδημα αυξάνεται και τα έξοδα είναι λιγότερα τότε ο αριθμός των γεννήσεων αυξάνεται. Η ελαστικότητα του αριθμού των γεννήσεων προς το συνολικό οικογενειακό εισόδημα είναι αρνητική, δηλαδή μια αύξηση στο εισόδημα είναι μεγαλύτερη από μια αύξηση στον αριθμό των γεννήσεων. Παρατηρείται ότι όταν οι γυναίκες είναι παντρεμένες στις αγροτικές, αλλά και στις αστικές περιοχές ο αριθμός των γεννήσεων επηρεάζεται θετικά, δηλαδή έχουμε αύξηση του αριθμού τους. Το συνολικό οικογενειακό εισόδημα επηρεάζει θετικά την πιθανότητα να υπάρξει μια πρόσφατη εγκυμοσύνη, δηλαδή όταν αυξάνεται το οικογενειακό εισόδημα τότε αυξάνεται και η πιθανότητα μιας πρόσφατης εγκυμοσύνης στις αστικές και αγροτικές περιοχές. Η ηλικία επηρεάζει θετικά την πιθανότητα πρόσφατης εγκυμοσύνης, δηλαδή καθώς αυξάνεται η ηλικία της γυναίκας αυξάνεται και η πιθανότητα μιας πρόσφατης εγκυμοσύνης στις αστικές και αγροτικές περιοχές.
--	--	------------------------------------	--	---

			Επίπεδο εκπαίδευσης	Το επίπεδο εκπαίδευσης επηρεάζει θετικά την πιθανότητα μιας πρόσφατης εγκυμοσύνης, δηλαδή όταν το επίπεδο εκπαίδευσης της γυναίκας αυξάνεται τότε αυξάνεται και η πιθανότητα να αποκτήσουν σύντομα παιδί.
			Οικογενειακή κατάσταση	Παρατηρείται ότι όταν οι γυναίκες είναι παντρεμένες στις αγροτικές, αλλά και στις αστικές περιοχές η πιθανότητα πρόσφατης εγκυμοσύνης επηρεάζεται θετικά, δηλαδή έχουμε αύξηση της πιθανότητας πρόσφατης εγκυμοσύνης.
		➤ Επιθυμητή εγκυμοσύνη	Ποσοστό θνησιμότητας νεογνών	Το ποσοστό θνησιμότητας των νεογνών επηρεάζει θετικά την πιθανότητα μιας πρόσφατης εγκυμοσύνης, δηλαδή καθώς το ποσοστό θνησιμότητας των νεογνών αυξάνεται, παρατηρείται αύξηση και στην πιθανότητα μιας πρόσφατης εγκυμοσύνης. Η επίδραση του ποσοστού θνησιμότητας των νεογνών είναι ισχυρή και για τις γυναίκες που ζουν σε αγροτικές περιοχές αλλά και για αυτές που ζουν σε αστικές περιοχές.
			Απόσταση για το νοσοκομείο ή ιατρικό κέντρο	Η απόσταση για το νοσοκομείο ή το ιατρικό κέντρο επηρεάζει αρνητικά την πιθανότητα πρόσφατης εγκυμοσύνης, δηλαδή όταν οι γυναίκες κατοικούν σε αγροτικές αλλά και σε

				αστικές περιοχές που έχουν μεγάλη απόσταση από το νοσοκομείο ή το ιατρικό κέντρο μειώνουν την πιθανότητα πρόσφατης εγκυμοσύνης. Οι προηγούμενες περιόδους εγκυμοσύνης επηρεάζουν αρνητικά την πιθανότητα πρόσφατης εγκυμοσύνης γυναικών που κατοικούν σε αστικές και αγροτικές περιοχές, γιατί όταν οι προηγούμενες περιόδους εγκυμοσύνης είναι κοντινές οι γυναίκες μειώνουν την πιθανότητα εγκυμοσύνης σε μικρό χρονικό διάστημα. Το ατομικό εισόδημα επηρεάζει αρνητικά μια επιθυμητή εγκυμοσύνη, καθώς το ατομικό εισόδημα αυξάνεται παρατηρείται μια μείωση στην επιθυμητή εγκυμοσύνη της γυναίκας. Η σχέση είναι πιο ισχυρή για γυναίκες με μόνιμη κατοικία σε αγροτικές περιοχές και όχι τόσο σε αστικές. Η ηλικία επηρεάζει θετικά την επιθυμητή εγκυμοσύνη δηλαδή όσο αυξάνεται η ηλικία αυξάνεται και η επιθυμία για εγκυμοσύνη. Συγκεκριμένα σε μικρότερες όπως η ηλικία των δεκαπέντε ετών η επιθυμία είναι μικρότερη σε σχέση με την επιθυμία που έχει μια γυναίκα ηλικίας 30 ετών. Το επίπεδο της εκπαίδευσης επηρεάζει αρνητικά την επιθυμητή
			Προηγούμενες περιόδους εγκυμοσύνης	
			Ατομικό εισόδημα	
			Ηλικία (15-45 ετών)	
			Επίπεδο εκπαίδευσης	

				εγκυμοσύνη. Η επίδραση του επιπέδου μόρφωσης είναι ασθενέστερη σε γυναίκες με μόνιμη κατοικία σε αγροτικές περιοχές σε σχέση με τις γυναίκες που κατοικούν σε αστικές περιοχές, δηλαδή γυναίκες με υψηλότερο επίπεδο εκπαίδευσης σε αστικές περιοχές έχουν μειωμένη την επιθυμία για απόκτηση παιδιών. Παρατηρείται ότι όταν οι γυναίκες είναι παντρεμένες στις αγροτικές, αλλά και στις αστικές περιοχές η επιθυμητή εγκυμοσύνη επηρεάζεται θετικά, δηλαδή έχουμε αύξηση της επιθυμίας για απόκτηση παιδιών. Το ποσοστό θνησιμότητας των νεογνών επηρεάζει θετικά την επιθυμητή εγκυμοσύνη, δηλαδή καθώς το ποσοστό θνησιμότητας των νεογνών αυξάνεται, παρατηρείται αύξηση και στην εγκυμοσύνη που είναι επιθυμητή. Η επίδραση του ποσοστού θνησιμότητας των νεογνών είναι ισχυρή και για τις γυναίκες που ζουν σε αγροτικές περιοχές αλλά και για αυτές που ζουν σε αστικές περιοχές. Η απόσταση για το νοσοκομείο ή το ιατρικό κέντρο επηρεάζει αρνητικά την επιθυμητή εγκυμοσύνη, δηλαδή όταν οι γυναίκες κατοικούν σε αγροτικές αλλά και σε αστικές περιοχές που έχουν μεγάλη απόσταση από το
			Οικογενειακή κατάσταση	
			Ποσοστό θνησιμότητας νεογνών	
			Απόσταση για το νοσοκομείο ή ιατρικό κέντρο	

			Προηγούμενες περιόδοι εγκυμοσύνης	νοσοκομείο ή το ιατρικό κέντρο μειώνουν την επιθυμία τους για να αποκτήσουν παιδιά. Οι προηγούμενες περιόδοι εγκυμοσύνης επηρεάζουν αρνητικά την πιθανότητα μας επιθυμητής εγκυμοσύνης γυναικών που κατοικούν σε αστικές και αγροτικές περιοχές, γιατί όταν οι προηγούμενες περιόδοι εγκυμοσύνης είναι κοντινές οι γυναίκες μειώνουν την επιθυμία για να αποκτήσουν επιπλέον παιδιά σε μικρό χρονικό διάστημα.
3. Newson, <i>et al.</i> (2007)	Χώρα: Αγγλία Χρόνος: 2005 Δείγμα: 379 νοικοκυριά, γυναίκες ηλικίας 25-74 ετών Στατιστική μεθοδολογία: υπόδειγμα πολλαπλής λογιστικής παλινδρόμησης	Αποφάσεις γονιμότητας	Οικογενειακή κατάσταση (εύκολη, δύσκολη, ζευγάρι καριέρας, μητριά, χήρα, ελεύθερη μητέρα) Κοινωνικά πρότυπα (φυσιολογικά και μη)	Η οικογενειακή κατάσταση επηρεάζει θετικά την απόφαση για την απόκτηση παιδιών. Όταν η οικογενειακή κατάσταση είναι δύσκολη δηλαδή η γυναίκα είναι ελεύθερη χωρίς σύζυγο ή παντρεμένη με μελλοθάνατο σύζυγο, τότε η επιθυμία των γυναικών να αποκτήσουν παιδιά είναι ισχυρότερη, ενώ οι γυναίκες που είναι παντρεμένες αλλά αφοσιωμένες στην καριέρα τους ή έχουν παιδιά από το σύζυγό τους από προηγούμενο γάμο η επιθυμία τους για να αποκτήσουν παιδιά είναι μειωμένη. Οι γυναίκες που ανήκουν στην εύκολη κατηγορία, δηλαδή οι γυναίκες που είναι παντρεμένες αλλά αφοσιωμένες στην καριέρα τους ή έχουν παιδιά από το

				σύζυγό τους από προηγούμενο γάμο, επηρεάζονται θετικά από τα κοινωνικά πρότυπα και η επιθυμία τους για την απόκτηση παιδιού είναι μεγαλύτερη, ενώ οι γυναίκες που ανήκουν στη δύσκολη κατηγορία, δηλαδή η γυναίκα είναι ελεύθερη χωρίς σύζυγο ή παντρεμένη με μελλοθάνατο σύζυγο, επηρεάζονται αρνητικά από τα κοινωνικά πρότυπα και η επιθυμία τους για την απόκτηση παιδιού είναι μειωμένη.
			Επιρροή του συγγενικού και φιλικού περιβάλλοντος	Η επιρροή του συγγενικού και φιλικού περιβάλλοντος της γυναίκας είναι ισχυρή. Η επιρροή του πρώτου στη γυναίκα που βρίσκεται σε δύσκολη οικογενειακή κατάσταση και μικρότερης ηλικίας είναι λιγότερο θετική από την επιρροή του δεύτερου περιβάλλοντος, ενώ όταν η γυναίκα βρίσκεται σε μεγαλύτερη ηλικία και σε εύκολη οικογενειακή κατάσταση τότε η επιρροή είναι θετική αλλά του συγγενικού περιβάλλοντος είναι πιο ισχυρή από αυτή του φιλικού.
			Ηλικία (25-74 ετών)	Η ηλικία επηρεάζει θετικά την απόφαση απόκτησης παιδιών, δηλαδή όσο μεγαλύτερης ηλικίας είναι η γυναίκα τόσο πιο ισχυρή είναι η απόφαση της για απόκτηση παιδιού. Ειδικότερα μια γυναίκα

[illegible]

[illegible]

			γυναικών που κατοικούν στη δυτική Γερμανία, δηλαδή, είτε κατοικούν σε χωριό με καλύτερες συνθήκες ζωής, είτε σε μεγάλη πόλη δεν επηρεάζει αρκετά την απόφαση τους. Από την άλλη πλευρά οι γυναίκες που ζουν στην ανατολική Γερμανία και μένουν σε μεγάλες πόλεις έχουν μειωμένη την επιθυμία τους για να αποκτήσουν παιδιά. Διαζευγμένοι γονείς ερωτώμενων Η απόφαση γονιμότητας των γυναικών που μένουν στη δυτική Γερμανία επηρεάζεται αρνητικά αλλά είναι ασθενής, δηλαδή οι γυναίκες που έχουν χωρισμένους γονείς διστάζουν να αποκτήσουν παιδιά αλλά όχι σε βαθμό που να επηρεάζει αρκετά την τελική τους απόφαση. Στην ανατολική Γερμανία δεν επηρεάζει καθόλου ο παράγοντας αυτός τις γυναίκες που κατοικούν εκεί. Θρησκοληψία Η Θρησκοληψία επηρεάζει θετικά την απόφαση γονιμότητας των γυναικών της δυτικής Γερμανίας. Αντιθέτως επηρεάζει αρνητικά τις γυναίκες που κατοικούν στην ανατολική Γερμανία. Αυτό συμβαίνει λόγω του κομμουνιστικού καθεστώτος που επικρατούσε στην περιοχή. Ο αριθμός των αδερφών του ερωτώμενου Ο αριθμός των αδερφών του ερωτώμενου επηρεάζει θετικά την απόφαση γονιμότητας. Γυναίκες που κατοικούν στη δυτική και στην ανατολική Γερμανία
--	--	--	--

			Ηλικία (20-39 ετών)	και προέρχονται από πολυμελής οικογένειες έχουν μεγαλύτερη επιθυμία για να αποκτήσουν παιδιά. Η ηλικία επηρεάζει αρνητικά την απόφαση των γυναικών που μένουν στη δυτική αλλά και στην ανατολική Γερμανία, δηλαδή όσο αυξάνεται η ηλικία τους τόσο μειώνεται η επιθυμία τους για την απόκτηση παιδιών.
6. Krishnan (1994)	Χώρα: Καναδάς Χρόνος: 1984 Δείγμα: 1975 νοικοκυριά, γυναίκες ηλικίας 18-49 ετών αντιπροσωπεύουν 3 γενιές. Στατιστική μεθοδολογία: υπόδειγμα πολλαπλής γραμμικής παλινδρόμηση	Αριθμός παιδιών	Ηλικία γάμου Επίπεδο εκπαίδευση	Η πρώτη γενιά είναι μετανάστριες γυναίκες που εγκαταστάθηκαν στον Καναδά από την ηλικία των 12 ετών και μεγαλύτερη. Δεύτερη γενιά περιέχει γυναίκες που γεννήθηκαν στον Καναδά από μετανάστες γονείς ή έχουν τον ένα γονέα μετανάστη. Η Τρίτη γενιά αποτελείται από γυναίκες που γεννήθηκαν στον Καναδά από ιθαγενείς γονείς. Οι 3 γενιές χωρισμένες σε 2 ηλικιακές ομάδες 18-34 και 35-49. Η ηλικία γάμου στις τρεις γενιές έχει αρνητική επιρροή στον αριθμό των παιδιών. Όσο μικρότερη ηλικία έχει η γυναίκα τόσο περισσότερο επιθυμεί να αυξήσει τον αριθμό των παιδιών της. Το επίπεδο εκπαίδευσης επηρεάζει αρνητικά τον αριθμό των παιδιών και στις τρεις γενιές και των δυο ηλικιακών ομάδων. Αυτό σημαίνει ότι καθώς το επίπεδο της εκπαίδευσής τους αυξάνεται, μειώνεται ο αριθμός των παιδιών που

				επιθυμούν να έχουν. Το επίπεδο της εκπαίδευσης φαίνεται να επηρεάζει περισσότερο τις γυναίκες της πρώτης γενιάς. Η θρησκεία επηρεάζει θετικά την πρώτη και την δεύτερη γενιά της πρώτης ηλικιακής ομάδας (18-34) στην απόφαση του αριθμού των παιδιών που επιθυμούν. Αντιθέτως έχει αρνητική επιρροή στην πρώτη και δεύτερη γενιά, δεύτερης ηλικιακής ομάδας (35-49) και στην τρίτη γενιά και των δυο ηλικιακών ομάδων.
				Θρησκοληψία Η θρησκοληψία επηρεάζει θετικά τον αριθμό των παιδιών όλων των γενεών και των δυο ηλικιακών ομάδων, δηλαδή όσο περισσότερο η γυναίκα ασχολείται με τη θρησκεία και είναι πιο συντηρητική τόσο περισσότερο αυξάνεται και ο αριθμός των παιδιών. Η θρησκοληψία φαίνεται να επηρεάζει σε μεγάλο βαθμό τις γυναίκες όλων των γενεών.
				Προσδοκώμενο ατομικό εισόδημα Το προσδοκώμενο ατομικό εισόδημα επηρεάζει θετικά τον αριθμό των παιδιών και των τριών γενεών και των δυο ηλικιακών ομάδων, που σημαίνει ότι καθώς αυξάνεται το προσδοκώμενο ατομικό εισόδημα της γυναίκας παρατηρείται αύξηση και στον αριθμό των παιδιών. Το ατομικό εισόδημα

			Ατομικό εισόδημα	φαίνεται να επηρεάζει περισσότερο τις γυναίκες της τρίτης γενιάς. Το ατομικό εισόδημα επηρεάζει θετικά τον αριθμό των παιδιών και στις τρεις γενιές και των δυο ηλικιακών ομάδων εκτός από τη δεύτερη ηλικιακή ομάδα της τρίτης γενιάς, δηλαδή καθώς αυξάνεται το εισόδημα αυξάνεται και ο αριθμός των παιδιών, ενώ στην δεύτερη ηλικιακή ομάδα της τρίτης γενιάς όσο αυξάνεται το εισόδημα τόσο μειώνεται ο αριθμός των παιδιών.
7. Fairlamb and Nieuwoudt. (1991)	Χώρα: “Kwazulu-Natal”, νότια Αφρική Χρόνος: 1988 Δείγμα: 175 νοικοκυριά γυναίκες ηλικίας 15-49 ετών Στατιστική μεθοδολογία: υπόδειγμα πολλαπλής γραμμικής παλινδρόμησης	Αριθμός παιδιών	Ηλικία Επίπεδο εκπαίδευσης	Παρατηρείται ότι η ηλικία επηρεάζει θετικά τον αριθμό των παιδιών, δηλαδή όσο αυξάνεται η ηλικία των γυναικών που ζουν στη συγκεκριμένη περιοχή αυξάνεται και ο αριθμός των παιδιών, εκτός από μια χρονική περίοδο κατά τη διάρκεια της ζωής τους που δεν επιθυμούν μεγάλο αριθμό παιδιών. Το επίπεδο εκπαίδευσης της γυναίκας έχει αρνητική επιρροή στον αριθμό των παιδιών. Οι γυναίκες με υψηλότερο μορφωτικό επίπεδο προτιμούν να έχουν λιγότερα παιδιά λόγω του κόστους ευκαιρίας της ανατροφής τους. Προτιμούν να παρέχουν στα παιδιά τους καλύτερη ποιότητα ζωής. Επίσης υψηλότερο μορφωτικό επίπεδο σημαίνει περισσότερα έξοδα στην εκπαίδευση με αποτέλεσμα

			να μειώνουν τα έξοδα για τα παιδιά τους και τον αριθμό τους. Η οικογενειακή κατάσταση χωρίζεται σε τρεις κατηγορίες: ελεύθερη γυναίκα, παντρεμένη και αυτή που συζεί με το σύντροφό της και είναι νομικά καλυμμένη. Η ελεύθερη γυναίκα ως ελεύθερη μητέρα προτιμάει να έχει μειωμένο αριθμό παιδιών ή και καθόλου διότι η μοναδική πηγή εσόδων της είναι αυτή που προέρχεται από την επαγγελματική απασχόληση της και προτιμάει να τα παρέχει για την καλύτερη ποιότητα ζωής της και των παιδιών της. Ανάλογα με τις συνθήκες αλλάζουν και οι προτιμήσεις των γυναικών. Η παντρεμένη γυναίκα προτιμάει να έχει μεγαλύτερη οικογένεια διότι ζει σε ένα πιο ασφαλές οικονομικά και κοινωνικά περιβάλλον. Η τρίτη περίπτωση είναι η περίπτωση της γυναίκας που επιθυμεί να αποκτήσει περισσότερα παιδιά ώστε να προσφέρουν εκείνα στην οικογένεια δουλεύοντας ή στο σπίτι ή σε εξωτερικές δουλειές.
			Οικογενειακή κατάσταση Εισόδημα Η επίδραση του εισοδήματος είναι αρνητική στον αριθμό των παιδιών, διότι οι γυναίκες με υψηλότερο εισόδημα επιθυμούν να παρέχουν καλύτερη ποιότητα στα παιδιά τους μειώνοντας έτσι τον αριθμό τους και

				δίνοντας βαρύτητα σε παράγοντες όπως η εκπαίδευσή τους.
8. Bailey (1989)	Χώρα: Σιέρα Λεόνε Χρόνος: 1979 Δείγμα: 2000 νοικοκυριά, γυναίκες ηλικίας 15-49 ετών Στατιστική μεθοδολογία: υπόδειγμα πολλαπλής γραμμικής παλινδρόμησης	Αριθμός παιδιών	Φυλετική υπαγωγή Θρησκεία Τόπος διαμονής	Το δείγμα χωρίζεται σε δυο ηλικιακές κατηγορίες 15-35 και 36-49. Η φυλετική υπαγωγή επηρεάζει αρνητικά τον αριθμό των παιδιών, δηλαδή οι γυναίκες που ανήκουν σε φυλή έχουν λιγότερα παιδιά από αυτές που δεν ανήκουν σε φυλή κυρίως στην δεύτερη ηλικιακή ομάδα. Η θρησκεία επηρεάζει αρνητικά τον αριθμό των παιδιών, ιδιαίτερα στις γυναίκες ηλικίας 36-49. Γυναίκες με μουσουλμανική θρησκεία έχουν λιγότερα παιδιά από γυναίκες με θρησκεία τον Χριστιανισμό. Αυτό συμβαίνει διότι ο Χριστιανισμός ως θρησκεία δίνει μεγάλη βαρύτητα στο θεσμό του γάμου, στην καταδίκη της άμβλωσης και στις νέες μεθόδους σύλληψης. Το αποτέλεσμα επιρροής του τόπου διαμονής στον αριθμό των παιδιών είναι θετικό και για τις δυο ηλικιακές ομάδες. Ο αριθμός των παιδιών είναι μεγαλύτερος σε γυναίκες που κατοικούν σε μεγαλύτερες πόλεις. Αυτό συμβαίνει διότι στις μεγαλύτερες πόλεις οι πολίτες έχουν καλύτερες συνθήκες ζωής, υγιεινής και διατροφής, νοσοκομεία, σχολεία, ευκαιρίες για απασχόληση και

				καταλληλότερες συνθήκες για την ανατροφή ενός παιδιού.
			Επίπεδο εκπαίδευσης ερωτώμενης	Το επίπεδο εκπαίδευσης έχει αρνητική επίδραση στον αριθμό των παιδιών και για τις δυο ηλικιακές ομάδες. Γυναίκες με υψηλότερο μορφωτικό επίπεδο χρησιμοποιούν τις μεθόδους αντισύλληψης, αργούν να παντρευτούν και παρέχουν μεγαλύτερο ποσοστό από το εισόδημά τους στην εκπαίδευσή τους.
			Επίπεδο εκπαίδευσης συζύγου	Το επίπεδο εκπαίδευσης του συζύγου επηρεάζει αρνητικά την απόφαση του αριθμού των παιδιών και για τις δυο ηλικιακές ομάδες. Όσο υψηλότερο είναι το επίπεδό του, τόσο καλύτερη είναι η επικοινωνία μεταξύ του ζευγαριού, ώστε να συμφωνούν για το μέγεθος της οικογένειάς τους. Ανάλογα με την κοινωνική τάξη και τη θρησκεία η γυναίκα επηρεάζεται από τις αποφάσεις του άνδρα, όπως στην ισλαμική θρησκεία.
			Επάγγελμα ερωτώμενης	Το επάγγελμα της γυναίκας κυρίως για τη δεύτερη ηλικιακή ομάδα (36-49 ετών) έχει αρνητική επίδραση στον αριθμό των παιδιών. Ο όρος προσδιορίζεται από επαγγέλματα νέου τύπου όπως εργασίες σε γραφεία, σε σχολεία, εργοστάσια κτλ. Οι γυναίκες που έχουν τέτοιου είδους επαγγέλματα είναι

			Ηλικία γάμου Επιθυμητό μέγεθος της οικογένειας Ποσοστό θνησιμότητας παιδιών-νεογνών	περισσότερο μορφωμένες και υιοθετούν τους νέους τρόπους αντισύλληψης μειώνοντας έτσι τον αριθμό των παιδιών τους. Η ηλικία που θα αποφασίσει η γυναίκα να παντρευτεί έχει αρνητική επίδραση στον αριθμό των παιδιών. Όσο μεγαλώνει η γυναίκα τόσο μειώνεται ο χρόνος της αναπαραγωγικής περιόδου της γυναίκας οπότε μειώνεται και ο αριθμός των παιδιών. Το επιθυμητό μέγεθος της οικογένειας από τους γονείς έχει θετική επιρροή στον αριθμό των παιδιών. Οι γονείς επιθυμούν μεγάλο αριθμό παιδιών με την προοπτική να συνεισφέρουν οικονομικά αλλά και για την μετέπειτα προστασία και φροντίδα των γονέων τους. Το επίπεδο θνησιμότητας παιδιών-νεογνών έχει θετική επίδραση στον αριθμό των παιδιών. Οι γονείς που έχουν χάσει παιδιά επιθυμούν να αντικαταστήσουν την απώλειά τους με νέα μέλη στην οικογένεια τους αυξάνοντας τον αριθμό των παιδιών τους.
9. Cigno and Ermisch (1989)	Χώρα: Αγγλία Χρόνος: 1980 Δείγμα: 1965 νοικοκυριά γυναίκες ηλικίας 16-59 ετών Στατιστική μεθοδολογία: υπόδειγμα πολλαπλής	Αριθμός παιδιών	Ηλικία γάμου	Η ηλικία στην οποία η γυναίκα θα παντρευτεί επηρεάζει αρνητικά το ποσοστό των γεννήσεων, δηλαδή ο αριθμός των παιδιών. Όσο μεγαλύτερη είναι η ηλικία στην οποία θα επιλέξει να παντρευτεί

	γραμματικής παλινδρόμησης		Επάγγελμα/ απασχόληση Επίπεδο εκπαίδευσης	τόσο μειώνονται οι πιθανότητες ο αριθμός των παιδιών της να είναι μεγάλος. Μόνο στα πρώτα τέσσερα χρόνια παρατηρείται μια αύξηση στον αριθμό των παιδιών. Οι γυναίκες που έχουν μεγαλύτερη εμπειρία, περισσότερα χρόνια εργασίας επιθυμούν να έχουν μικρότερο αριθμό παιδιών. Επίσης γυναίκες που δουλεύουν ως υπάλληλοι και κερδίζουν αρκετά ικανοποιητικό μισθό σε σχέση με γυναίκες που έχουν ημειδίκευση του επαγγέλματος τους έχουν λιγότερα παιδιά, διότι προτιμούν να παντρευτούν σε μεγαλύτερη ηλικία. Γυναίκες που έχουν επαγγέλματα υψηλότερης κοινωνικής θέσης και οι συνθήκες εργασίας τους είναι δύσκολες έχουν μειωμένο αριθμό παιδιών. Το επίπεδο εκπαίδευσης επηρεάζει θετικά τον αριθμό των παιδιών διότι γυναίκες με υψηλότερο μορφωτικό επίπεδο έχουν περισσότερα έσοδα και εργασίες με υψηλότερη κοινωνική θέση που επιθυμούν να αποκτήσουν οικογένεια μεγάλου μεγέθους, καθώς επηρεάζονται περισσότερο από την εκπαίδευση του συζύγου τους. Αν το επίπεδο του συζύγου είναι υψηλό τότε θα υπάρχει καλύτερη επικοινωνία μεταξύ τους και θα
--	--------------------------------------	--	---	---

			Εισόδημα συζύγου Έτη γάμου Επιπτώσεις της πολιτικής	συνεισφέρουν και οι δυο στα έξοδα της οικογένειας. Το εισόδημα του συζύγου επηρεάζει θετικά τον αριθμό των παιδιών. Οι γυναίκες που έχουν σύζυγο με αρκετά ικανοποιητικό μισθό και το οικογενειακό τους εισόδημα είναι υψηλό επιθυμούν να αποκτήσουν πολυάριθμες οικογένειες. Οι γυναίκες που βρίσκονται στην αρχή του γάμου τους επιθυμούν να αποκτήσουν περισσότερα παιδιά, ενώ οι γυναίκες που έχουν αρκετά χρόνια γάμου δεν θέλουν οικογένειες μεγάλου μεγέθους. Οι επιπτώσεις της πολιτικής δηλαδή οι αυξήσεις στις ωριαίες αποδοχές των γυναικών μειώνουν τον αριθμό των παιδιών αλλά αυξάνοντας τους μισθούς των συζύγων τους και μειώνοντας τους περιορισμούς πρόωρης μητρότητας παρατηρείται αύξηση στον αριθμό των παιδιών.
10. Shi (1992)	Χώρα: Κίνα Χρόνος: 1989 Δείγμα: 1086 νοικοκυριά άνδρες γυναίκες Στατιστική μεθοδολογία: υπόδειγμα πολλαπλής γραμμικής παλινδρόμησης	Αριθμός παιδιών	Ηλικία γάμου Μέθοδοι αντισύλληψης	Η ηλικία γάμου επηρεάζει σημαντικά τον αριθμό των παιδιών. Όσο πιο μεγάλη είναι η ηλικία που τα μέλη της οικογένειας θα αποφασίσουν να παντρευτούν τόσο λιγότερο θα επιθυμούν να αποκτήσουν πολλά παιδιά. Η χρήση αντισυλληπτικών μεθόδων μειώνει το μέγεθος της οικογένειας. Επηρεάζει δηλαδή

				αρνητικά τον αριθμό των παιδιών.
			Ελεύθερη παροχή αντισυλληπτικών μεθόδων	Η ελεύθερη παροχή αντισυλληπτικών μεθόδων επηρεάζει σημαντικά τον αριθμό των παιδιών καθώς όσο περισσότερο γίνεται χρήση τους από τα μέλη της οικογένειας τόσο μικρότερο θα είναι το μέγεθος της. Ελέγχεται ο αριθμός των παιδιών στο επιθυμητό νούμερο.
			Επίπεδο εκπαίδευσης	Το επίπεδο εκπαίδευσης της γυναίκας επηρεάζει αρνητικά τον αριθμό των παιδιών. Για κάθε έτος που αυξάνεται το επίπεδο εκπαίδευσης της γυναίκας θα μειώνεται τόσο και ο αριθμός των παιδιών.
			Επίπεδο εκπαίδευσης του συζύγου	Το επίπεδο εκπαίδευσης του συζύγου επηρεάζει αρνητικά το μέγεθος της οικογένειας δηλαδή όσο υψηλότερο είναι το επίπεδο της εκπαίδευσής του τόσο καλύτερη θα είναι η επικοινωνία μεταξύ του ζευγαριού και θα γίνεται σωστότερη χρήση αντισυλληπτικών μεθόδων ελέγχοντας τον αριθμό των παιδιών μέχρι το επιθυμητό νούμερο.
			Ατομικό εισόδημα	Το ατομικό εισόδημα της γυναίκας επηρεάζει αρνητικά τον αριθμό των παιδιών διότι η γυναίκα προτιμάει να παρέχει στα παιδιά και στον εαυτό της καλύτερη ποιότητα ζωής, οπότε όσο το εισόδημα της θα αυξάνεται τόσο το επιθυμητό μέγεθος της οικογένειας της θα

			Οικογενειακό εισόδημα	μειώνεται. Το οικογενειακό εισόδημα όπως και το ατομικό εισόδημα της γυναίκας επηρεάζει αρνητικά τον αριθμό των παιδιών. Όσο θα αυξάνεται το εισόδημα θα παρατηρείται και μείωση στον αριθμό των παιδιών.
11. Dinh-Nguyen (1997)	Χώρα: Βιετνάμ Χρόνος: 1988 Δείγμα: 4172 νοικοκυριά γυναίκες ηλικίας 15-49 ετών Στατιστική μεθοδολογία: υπόδειγμα πολλαπλής γραμμικής παλινδρόμησης	Αριθμός παιδιών	Ποσοστό θνησιμότητας Μέθοδοι αντισύλληψης Εισόδημα	Το ποσοστό θνησιμότητας επηρεάζει θετικά τον αριθμό των παιδιών. Καθώς αυξάνεται το ποσοστό αυτό αυξάνεται και ο αριθμός των παιδιών. Η επίδρασή του είναι αρκετά μικρή. Η χρήση αντισυλληπτικών μεθόδων μειώνει το μέγεθος της οικογένειας. Επηρεάζει δηλαδή αρνητικά τον αριθμό των παιδιών. Φανερώνει το γεγονός ότι η αντισύλληψη είναι αρκετά διαδεδομένη στο Βιετνάμ. Οι γυναίκες που κατοικούν στο Βιετνάμ επιθυμούν να παρέχουν στα παιδιά τους καλύτερες συνθήκες διαβίωσης για αυτό όσο αυξάνεται το εισόδημά τους παρατηρείται μείωση στον αριθμό των παιδιών που επιθυμούν να αποκτήσουν. Γυναίκες που απασχολούνται στον αγροτικό τομέα έχουν περισσότερα παιδιά από αυτές που απασχολούνται σε δουλειές επιχειρήσεων, ενώ οι γυναίκες που δε δουλεύουν καθόλου έχουν τα περισσότερα παιδιά από

			Επάγγελμα/ απασχόληση σύζυγου	όλες. Γυναίκες που έχουν συζύγους που δουλεύουν στο γεωργικό τομέα έχουν περισσότερα παιδιά από αυτές που οι σύζυγοί τους δεν δουλεύουν σε αυτό τον τομέα. Αρκετοί από τους άντρες που δουλεύουν σε γεωργικές εργασίες και μένουν σε αγροτικές περιοχές αφήνουν τις οικογένειές τους για να βρουν εργασία στις αστικές περιοχές με αποτέλεσμα να μειώνεται ο αριθμός των παιδιών τους. Επίσης οι άντρες που έχουν εργασίες με υψηλό κύρος προτιμούν να παρέχουν στα παιδιά τους καλύτερη ποιότητα ζωής παρά να έχουν αρκετά παιδιά.
			Τόπος διαμονής	Γυναίκες που μένουν σε αγροτικές περιοχές έχουν περισσότερα παιδιά από εκείνες που μένουν σε αστικές περιοχές. Ειδικότερα οι γυναίκες που ζουν στις βόρειες αγροτικές και αστικές περιοχές έχουν περισσότερα παιδιά από αυτές που μένουν στις αντίστοιχες νότιες περιοχές.
			Επίπεδο εκπαίδευσης	Το επίπεδο εκπαίδευσης της γυναίκας επηρεάζει αρνητικά τον αριθμό των παιδιών, δηλαδή όσο αυξάνεται το επίπεδο της τόσο μειώνεται το μέγεθος της οικογένειάς της σύμφωνα με τη θεωρία ποιότητα-ποσότητα του Becker.

			Επίπεδο εκπαίδευσης συζύγου	Το επίπεδο εκπαίδευσης του συζύγου επηρεάζει αρνητικά το μέγεθος της οικογένειας δηλαδή όσο υψηλότερο είναι το επίπεδο της εκπαίδευσής του τόσο καλύτερη θα είναι η επικοινωνία μεταξύ του ζευγαριού και θα γίνεται σωστότερη χρήση αντισυλληπτικών μεθόδων ελέγχοντας τον αριθμό των παιδιών μέχρι το επιθυμητό νούμερο.
12. Deb and Rossati (2004)	Χώρα: Ινδία Χρόνος: 1994 Δείγμα: 12830 νοικοκυριά άνδρες-γυναίκες Στατιστική μεθοδολογία: Υπόδειγμα πολλαπλής γραμμικής παλινδρόμησης	Αριθμός παιδιών	Προκατάληψη για το φύλο	Η προκατάληψη που επικρατεί στη χώρα της Ινδίας για το φύλο του παιδιού επιδρά αρνητικά στον αριθμό των παιδιών που θα αποκτήσει μια οικογένεια. Όταν το πρώτο παιδί είναι γένους αρσενικού τότε παρατηρείται ότι η οικογένεια έχει λιγότερα παιδιά.
			Ηλικία γονέων	Η ηλικία των γονέων έχει θετική επίδραση στον αριθμό των παιδιών, που σημαίνει ότι η γονιμότητά τους μπορεί να είναι ατελής.
			Ποσοστό θνησιμότητας	Το ποσοστό θνησιμότητας στην περιοχή που κατοικούν τα μέλη επηρεάζει αρνητικά τον αριθμό των γεννήσεων αλλά αυξάνει τον αριθμό των παιδιών που επιβιώνουν στο νοικοκυριό.
			Επίπεδο εκπαίδευσης	Όταν στην περιοχή που διαμένουν τα μέλη του νοικοκυριού υπάρχει πρωτοβάθμια και δευτεροβάθμια εκπαίδευση

				μειώνεται ο αριθμός των παιδιών, δηλαδή το επίπεδο της εκπαίδευσης επηρεάζει αρνητικά τον αριθμό των παιδιών. Η επιθυμία τους να αποκτήσουν παιδιά μειώνεται, όταν το επίπεδο εκπαίδευσης της γυναίκας είναι υψηλό, με αποτέλεσμα ο αριθμός των παιδιών να μειώνεται. Το επίπεδο εκπαίδευσης του συζύγου επηρεάζει θετικά τον αριθμό των παιδιών. Όταν ο σύζυγος έχει υψηλό μορφωτικό επίπεδο κερδίζει περισσότερα χρήματα από το επάγγελμά του, με αποτέλεσμα να αποκτήσει οικογένεια μεγάλου μεγέθους. Τα έξοδα της εκπαίδευσης που πραγματοποιούνται για τη δημιουργία κατάλληλων εγκαταστάσεων επιδρούν θετικά στον αριθμό των παιδιών που επιθυμεί το νοικοκυριό να αποκτήσει, δηλαδή καθώς αυξάνονται τα συγκεκριμένα έξοδα αυξάνεται εξίσου και ο επιθυμητός αριθμός των παιδιών διότι τα έξοδα αυτά δεν επιδρούν σημαντικά στα έξοδα του κάθε νοικοκυριού. Το συνολικό οικογενειακό εισόδημα έχει αρνητική επίδραση στον αριθμό των παιδιών του νοικοκυριού. Όταν το εισόδημα της οικογένειας είναι αυξημένο τότε σημειώνεται μείωση στο επιθυμητό μέγεθος της οικογένειας. Οι γονείς
			Επίπεδο εκπαίδευσης συζύγου	
			Έξοδα εκπαίδευσης	
			Συνολικό οικογενειακό εισόδημα	

			Εισόδημα από άλλες πηγές Θρησκεία	επιθυμούν να παρέχουν στα παιδιά τους καλύτερες συνθήκες διαβίωσης. Αυτό στηρίζεται στη θεωρία ποιότητας-ποσότητας του Becker. Το εισόδημα της οικογένειας που προέρχεται από άλλες πηγές του νοικοκυριού, όπως η κατοχή γεωργικής γης και κτηνοτροφίας επηρεάζει θετικά τον αριθμό των παιδιών, διότι το εισόδημα των νοικοκυριών αυξάνεται ή από το συγκεκριμένο υπάρχει η δυνατότητα να καλυφθούν τα περισσότερα έξοδα, οπότε αυξάνεται και ο αριθμός των παιδιών. Η θρησκεία επηρεάζει αρνητικά τον αριθμό των παιδιών αν τα μέλη του νοικοκυριού είναι ινδουιστές. Οι ινδουιστές έχουν λιγότερα παιδιά από αυτούς που δεν είναι, όπως οι μουσουλμάνοι και οι χριστιανοί. Γυναίκες και άνδρες με μουσουλμανική θρησκεία έχουν περισσότερα παιδιά από γυναίκες με θρησκεία τον Ινδουισμό, διότι ο Μουσουλμανισμός επιτρέπει την πολυγαμία και οι μέθοδοι αντισύλληψης δεν είναι αποδεκτές από αυτούς. Επίσης όσοι πιστεύουν στον Χριστιανισμό έχουν οικογένειες μεγάλου μεγέθους, γιατί ο Χριστιανισμός ως θρησκεία δίνει μεγάλη βαρύτητα στο θεσμό του γάμου, στην καταδίκη της άμβλωσης και στις νέες μεθόδους σύλληψης.
--	--	--	---	--

			Κοινωνική θέση	Παρατηρείται ότι όταν ο άνδρας ή η γυναίκα έχει υψηλή κοινωνική θέση έχει και περισσότερα παιδιά. Η κοινωνική θέση επηρεάζει θετικά τον αριθμό των παιδιών, αφού το επάγγελμα τους θα είναι αρκετά προσοδοφόρο και θα είναι ικανοί να καλύψουν τις ανάγκες των παιδιών τους.
13. Klasen and Launov (2006)	Χώρα: Τσεχία Χρόνος: 1998 Δείγμα: 1208 νοικοκυριά γυναίκες ηλικίας 15-45 ετών. Στατιστική μεθοδολογία: υπόδειγμα λογιστικής παλινδρόμησης	Αποφάσεις γονιμότητας	Επίπεδο εκπαίδευσης	Το δείγμα χωρίζεται σε τρεις ηλικιακές ομάδες 16-26, 27-35, 36-44. Το επίπεδο της εκπαίδευσης έχει αρνητική επίδραση στην απόφαση των γυναικών να αποκτήσουν παιδιά. Η αύξηση του επιπέδου τους οδηγεί στην απόφαση να τεκνοποιήσουν πολύ αργότερα στη διάρκεια της αναπαραγωγικής τους ζωής και για τις τρεις ηλικιακές ομάδες. Παρατηρείται ότι κατά την οικονομική μετάβαση, που συνέβαινε εκείνη τη χρονική περίοδο στη χώρα, η αξία της εκπαίδευσης μεγάλωνε. Στην πρώτη ηλικιακή ομάδα γίνεται φανερό ότι η επίδραση της εκπαίδευσης είναι η πιο μεγάλη, που σημαίνει ότι οι γυναίκες επενδύουν περισσότερο στην εκπαίδευσή τους και όχι τόσο στην απόκτηση παιδιών. Αυτό συνδέεται με τη μετατροπή που συνέβη στην οικονομία της Τσεχίας με αποτέλεσμα όσοι έχουν υψηλότερο επίπεδο εκπαίδευσης, έχοντας περισσότερα προσόντα για την αγορά εργασίας να κερδίζουν

			περισσότερα χρήματα και να απασχολούνται σε εργασίες με υψηλότερο κύρος, με αποτέλεσμα να υπερισχύει μόνο η υψηλότερη βαθμίδα εκπαίδευσης. Στη συγκεκριμένη περίοδο η αποταμίευση χρήματος και η κατοχή περιουσίας ήταν μια οικονομική εξασφάλιση για τους ανθρώπους, οπότε αποφάσιζαν να τεκνοποιήσουν πολύ αργότερα στη ζωή τους. Γίνεται φανερό ότι τα έξοδα για την ανατροφή ενός παιδιού είναι περισσότερα από τα έξοδα για την απόκτηση γνώσεων. Επίσης στις μεγαλύτερες ηλικιακές ομάδες παρατηρείται ότι όταν μια γυναίκα έχει φτάσει στο υψηλότερο μορφωτικό επίπεδο τότε θα αποκτήσει ένα παιδί και δε θα επιθυμεί άλλο. Το επίπεδο εκπαίδευσης του συζύγου επηρεάζει αρνητικά το μέγεθος της οικογένειας δηλαδή όσο υψηλότερο είναι το επίπεδο της εκπαίδευσής του τόσο καλύτερη θα είναι η επικοινωνία μεταξύ του ζευγαριού και θα γίνεται σωστότερη χρήση αντισυλληπτικών μεθόδων ελέγχοντας τον αριθμό των παιδιών μέχρι το επιθυμητό νούμερο. Παρατηρείται ότι η επίδραση του συγκεκριμένου παράγοντα είναι ισχυρή κατά τη σοσιαλιστική περίοδο, ενώ κατά την περίοδο της μετάβασης χάνει τη σημαντικότητά της για όλες
--	--	--	--

			Περιουσιακά στοιχεία Τόπος διαμονής Επάγγελμα/ απασχόληση	τις ηλικιακές ομάδες. Στην διάρκεια της σοσιαλιστικής περιόδου η ιδιοκτησία κατοικίας δεν είχε σημαντικό ρόλο στην απόφαση των γυναικών για τεκνοποίηση, ενώ στην μεταβατική περίοδο οι γυναίκες έμεναν σε διαμερίσματα με ενοίκιο με αποτέλεσμα να μην επιθυμούν παιδί και όσες είχαν να μην επιθυμούσαν δεύτερο. Ισχύει για όλες τις ηλικιακές ομάδες. Όσες γυναίκες κατοικούν σε αστικές περιοχές έχουν μειωμένη την επιθυμία τους να αποκτήσουν παιδιά σε σχέση με αυτές που μένουν σε αγροτικές περιοχές. Ισχύει για όλες τις ηλικιακές ομάδες. Το επάγγελμα της γυναίκας στην περίοδο του σοσιαλισμού πριν την οικονομική μετάβαση είχε θετική επιρροή στις αποφάσεις γονιμότητας των γυναικών, ενώ μετά τη μετάβαση η αγορά εργασίας έγινε περισσότερο ανταγωνιστική και το επάγγελμα έχει αρνητική επίδραση. Σε όλες τις ηλικιακές ομάδες παρατηρείται ότι όσες περισσότερες ώρες εργάζονται τόσο μειώνεται η επιθυμία τους για να αποκτήσουν παιδιά. Αυξάνοντας τις ώρες αυξάνεται και το εισόδημα τους, μειώνοντας έτσι τον αριθμό των παιδιών τους. Επίσης οι γυναίκες που
--	--	--	--	---

			Μέθοδοι αντισύλληψης Υπηρεσίες παιδικής μέριμνας	έχουν ήδη ένα παιδί θα αργήσουν να αποκτήσουν δεύτερο λόγω των πολλών ωρών εργασίας τους. Ειδικότερα στην πρώτη ηλικιακή ομάδα η επιρροή είναι πιο ισχυρή από ότι στις άλλες ομάδες. Οι μέθοδοι αντισύλληψης επηρεάζουν αρνητικά την απόφαση τεκνοποίησης των γυναικών, διότι ήταν αρκετά διαδεδομένα και ήταν ο τρόπος για να ελέγχεται ο αριθμός των παιδιών αποφεύγοντας τη μέθοδο της άμβλωσης. Ισχύει για όλες τις ηλικιακές ομάδες. Οι υπηρεσίες παιδικής μέριμνας επηρεάζουν αρνητικά την απόφαση των γυναικών για να αποκτήσουν παιδιά. Είναι αισθητό ότι το κόστος για την ανατροφή των παιδιών είναι μεγάλο και η επιθυμία για τεκνοποίηση μικρή. Ισχύει για όλες τις ηλικιακές ομάδες.
14. Bloemen and Kalwij (1996)	Χώρα: Ολλανδία Χρόνος: 1992 Δείγμα: 1900 νοικοκυριά άνδρες-γυναίκες Στατιστική μεθοδολογία: Υπόδειγμα λογιστικής παλινδρόμησης	Αποφάσεις γονιμότητας	Επάγγελμα/απασχόληση Επίπεδο εκπαίδευσης	Οι γυναίκες που εργάζονται επιθυμούν να αποκτήσουν λιγότερα παιδιά από εκείνες που δεν εργάζονται. Η επίδραση του επαγγέλματος στην απόφαση γονιμότητας είναι αρνητική και ισχυρή. Η επίδραση του επιπέδου εκπαίδευσης στη απόφαση γονιμότητας των γυναικών είναι αρνητική. Οι γυναίκες που έχουν υψηλό μορφωτικό επίπεδο αλλά είναι άνεργες έχουν μειωμένη την επιθυμία να

				αποκτήσουν παιδιά σε σχέση με τις γυναίκες που έχουν χαμηλό επίπεδο εκπαίδευσης και είναι και αυτές άνεργες. Αυτό συμβαίνει διότι οι γυναίκες με υψηλότερο επίπεδο μόρφωσης είναι πιο πιθανόν να εργαστούν από εκείνες που το επίπεδό τους είναι χαμηλό.
15. Kazembe (2007)	Χώρα: Μαλάουι Χρόνος: 2000 Δείγμα: 13220 νοικοκυριά γυναίκες ηλικίας 15-49 ετών Στατιστική μεθοδολογία: Υπόδειγμα πολλαπλής γραμμικής παλινδρόμησης κατά κατανομή Poisson	Αριθμός παιδιών	Τόπος καταγωγής Τόπος διαμονής Επίπεδο εκπαίδευσης Μέθοδοι αντισύλληψης	Γυναίκες που κατάγονται από το νότιο Μαλάουι έχουν λιγότερα παιδιά από αυτές που κατάγονται από το βόρειο, ενώ εκείνες που προέρχονται από το κεντρικό έχουν περισσότερα από τις γυναίκες του βόρειου Μαλάουι. Οι γυναίκες που κατοικούν σε αγροτικές περιοχές έχουν περισσότερα παιδιά από εκείνες που μένουν σε αστικές περιοχές. Το επίπεδο εκπαίδευσης έχει αρνητική επιρροή στον αριθμό των παιδιών. Γυναίκες με υψηλό μορφωτικό επίπεδο έχουν λιγότερα παιδιά από τις γυναίκες που έχουν χαμηλότερο μορφωτικό επίπεδο. Η χρήση μεθόδων αντισύλληψης δεν παρουσιάζει σημαντική επίδραση στον αριθμό των παιδιών για το συγκεκριμένο δείγμα. Συγκρίνοντας όμως τις μεθόδους παρατηρήθηκε ότι ο μοντέρνος τρόπος αντισύλληψης μειώνει το ποσοστό γονιμότητας σε σχέση με την παραδοσιακή

			Οικογενειακή κατάσταση Επάγγελμα/απασχόληση Ηλικία γάμου Χρονολογικές ομάδες γάμου	μέθοδο . Οι γυναίκες που είναι παντρεμένες έχουν περισσότερα παιδιά από τις ελεύθερες ή όσες δεν έχουν παντρευτεί ποτέ καθώς και τις διαζευγμένες. Οι γυναίκες που εργάζονται έχουν περισσότερα παιδιά από εκείνες που δεν εργάζονται. Το αποτέλεσμα στηρίζεται σε πνευματικούς παράγοντες και όχι κοινωνικοοικονομικούς . Η ηλικία γάμου επηρεάζει θετικά τον αριθμό των παιδιών. Ειδικότερα μετά την ηλικία των 25 χρόνων σημειώνεται μια αύξηση στον αριθμό τους. Οι γυναίκες που παντρεύτηκαν μεταξύ του 1966-1975 έχουν περισσότερα παιδιά από εκείνες που παντρεύτηκαν μεταξύ του 1976-1985.
16. Bauer, <i>et al.</i> (2007)	Χώρα: Ουγκάντα Χρόνος: 2005 Δείγμα: 910 νοικοκυριά άνδρες-γυναίκες Στατιστική μεθοδολογία: Υπόδειγμα πολλαπλής γραμμικής παλινδρόμησης	Αριθμός παιδιών	Ποσοστό θνησιμότητας παιδιών Οικονομική συνεισφορά του παιδιού	Το ποσοστό θνησιμότητας των παιδιών επηρεάζει θετικά τον αριθμό τους. Τα μέλη της φυλής έχουν φόβο για τις ασθένειες που οδηγούν στο ποσοστό της θνησιμότητας των παιδιών τους. Η εκπαίδευσή τους, όμως, όσο αυξάνεται, μειώνει το φόβο τους. Ένα υγιές αλλά φτωχό περιβάλλον με αυξημένη τη θνησιμότητα των παιδιών αυξάνει τον αριθμό των παιδιών. Το εισόδημα των οικογενειών προέρχεται από τις αγροτικές

				δραστηριότητες του νοικοκυριού. Ο αριθμός των παιδιών αυξάνεται όταν οι γονείς χρειάζονται οικονομική υποστήριξη και βοήθεια στις εργασίες. Η επίδραση του συγκεκριμένου παράγοντα δεν είναι αισθητά σημαντική.
			Αφοσίωση φατριών	Η επίδραση του αρχηγού της φατρίας στον αριθμό των παιδιών είναι θετική. Ο αρχηγός έχει τη δυνατότητα να ασκήσει πίεση στα μέλη της φατρίας για να αυξήσουν τον αριθμό των παιδιών της κάθε οικογένειας. Τα μέλη που ανήκουν σε φυλή με δυνατό αρχηγό επιθυμούν να αποκτήσουν περίπου 10 παιδιά, ενώ όσοι ζουν σε φυλή που έχει αδύναμο αρχηγό επιθυμούν να αποκτήσουν περίπου 5 παιδιά. Ο επιθυμητός αριθμός των παιδιών μειώνεται με την εκπαίδευση αν ο αρχηγός της φυλής είναι αδύναμος. Οι προτιμήσεις των μελών των φυλών τείνουν να αλλάξουν ραγδαία μετά τα μισά του γυμνασίου παρόλα αυτά τα μέλη των φυλών με δυνατό αρχηγό αντιστέκονται της επίδρασης της εκπαίδευσης ακόμη και σε μεγάλες τάξεις της δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης.
			Φύλο	Οι άντρες επιθυμούν περισσότερα παιδιά από ότι οι γυναίκες. Οι γυναίκες συνήθως, για κοινωνικοπολιτιστικούς

			Επίπεδο εκπαίδευσης	λόγους, έχουν αδύναμη θέση στην κοινωνία που ζουν και οι άντρες είναι αυτοί που αποφασίζουν για το μέγεθος της οικογένειάς τους. Αυτό εξισορροπείται μέσω της εκπαίδευσης και των δυο. Το επίπεδο εκπαίδευσης των μελών της φυλής έχει αρνητική επίδραση στον αριθμό των παιδιών που επιθυμούν να αποκτήσουν. Τα μέλη που έχουν τη στοιχειώδη εκπαίδευση επιθυμούν δυο τουλάχιστον λιγότερα παιδιά από τα ανεκπαίδευτα μέλη. Η εκπαίδευση βοηθάει στην αποβολή του φόβου των γονέων σε πιθανό θάνατο από ασθένεια, ώστε να επιθυμούν περισσότερα παιδιά για την αντικατάσταση αυτών που πεθαίνουν. Επίσης οι οικονομικές επιπτώσεις είναι μικρότερου βαθμού για αυτούς που έχουν υψηλότερο μορφωτικό επίπεδο. Η θέση της γυναίκας βελτιώνεται και λαμβάνει μέρος στις αποφάσεις γονιμότητας. Όλα τα μέλη έχουν τη δυνατότητα να πάρουν πρωτοβουλίες και να περιορίσουν την επιρροή του αρχηγού τους.
17. Raajpoot (1996)	Χώρα: Πακιστάν Χρόνος: 1996 Δείγμα: 4949 νοικοκυριά γυναίκες ηλικίας 50 ετών Στατιστική μεθοδολογία: Υπόδειγμα λογιστικής παλινδρόμησης	Πιθανότητα γεννήσεων	Επίπεδο εκπαίδευσης	Το επίπεδο εκπαίδευσης επηρεάζει αρνητικά την απόφαση των γυναικών για την πιθανότητα να αποκτήσουν παιδιά. Οι ανεκπαίδευτες γυναίκες έχουν το μεγαλύτερο ποσοστό γονιμότητας σε σχέση με τις υπόλοιπες. Όσο αυξάνεται το επίπεδο

			της εκπαίδευσής τους τόσο περισσότερο μειώνεται η επιθυμία τους για να αποκτήσουν παιδιά. Παρόλα αυτά η κοινωνική πίεση που ασκείται στους πολίτες του Πακιστάν περιορίζει το ρόλο της εκπαίδευσης με αποτέλεσμα το μέγεθος της οικογένειας να αυξάνεται ακόμη και στους μορφωμένους. Πολλές φορές περιορίζεται για λόγους όπως η θρησκεία και κοινωνικούς θεσμούς που επικρατούν στη χώρα διεξαγωγής της έρευνας. Ηλικία γάμου Το δείγμα χωρίστηκε σε πέντε ηλικιακές ομάδες. Η πρώτη ομάδα περιείχε γυναίκες που ήταν δεκαπέντε χρονών όταν παντρεύτηκαν και η τελευταία γυναίκες που ήταν περίπου τριάντα χρονών. Παρατηρείται ότι γυναίκες που ήταν παντρεμένες για πέντε ή λιγότερα χρόνια ,μεγάλωνε η πιθανότητα του αριθμού των παιδιών μέχρι ο γάμος να φτάσει στην ηλικία των τριάντα χρόνων. Μόνο οι γυναίκες που ήταν περίπου τριανταπέντε χρονών καθυστέρησαν να αποκτήσουν περισσότερα από ένα παιδιά. Αυτό ίσως να συνέβαινε λόγω της κακής διατροφής. Το αποτέλεσμα προέρχεται κυρίως από την κοινωνική πίεση που δέχονται οι πολίτες του Πακιστάν να αυξήσουν τον πληθυσμό τους.
--	--	--	---

			Μέθοδοι αντισύλληψης Τόπος διαμονής	Η επίδραση της χρήσης αντισυλληπτικών μεθόδων δεν είναι σημαντική στο Πακιστάν. Η πιθανότητα για την απόκτηση περισσότερων παιδιών από την πρώτη γέννα είναι μεγαλύτερη μέχρι το τρίτο έτος, ακόμη και από τους χρήστες αντισυλληπτικών μεθόδων. Αυτό συμβαίνει λόγω της θρησκείας των Πακιστανών που δεν τους επιτρέπει την αντισύλληψη αλλά και από τους αρχηγούς των οικογενειών που θεωρούν ότι όσο περισσότερα παιδιά αποκτήσουν τόσο μεγαλύτερη θα είναι και η βοήθεια στα οικονομικά της οικογένειας, δουλεύοντας σε αγροτικές δραστηριότητες αλλά και στο σπίτι. Οι γυναίκες που κατοικούν σε αστικές περιοχές έχουν μειωμένη την επιθυμία να αποκτήσουν πολλά παιδιά, ενώ οι γυναίκες που μένουν σε αγροτικές περιοχές έχουν περισσότερα παιδιά. Οι γυναίκες στις αστικές περιοχές καθυστερούν την απόκτηση δεύτερου παιδιού σε σύγκριση με αυτές που μένουν στις αγροτικές περιοχές.
18. Tommaso and Weeks (2000)	Χώρα: Σουηδία Χρόνος: 1994 Δείγμα: 2502 νοικοκυριά γυναίκες ηλικίας 18-60 ετών Στατιστική μεθοδολογία: Υπόδειγμα λογιστικής παλινδρόμησης, υπόδειγμα	Αποφάσεις γονιμότητας		Το δείγμα χωρίζεται στις εξής ομάδες: γυναίκες με εργασία μερικής απασχόλησης χωρίς παιδιά, γυναίκες με εργασία μερικής απασχόλησης και μητέρες, άνεργες χωρίς παιδιά, άνεργες μητέρες, γυναίκες με εργασία πλήρους απασχόλησης χωρίς παιδιά και γυναίκες

	πιθανοτήτων		Ατομικό εισόδημα με εργασία πλήρους απασχόλησης με παιδιά. Οι γυναίκες με μερική απασχόληση με ή χωρίς παιδιά επηρεάζονται θετικά από το ατομικό τους εισόδημα σε σχέση με τις άνεργες μητέρες, δηλαδή καθώς θα αυξάνεται το εισόδημά τους τόσο εκείνες θα επιθυμούν περισσότερα παιδιά, που σημαίνει ότι η πιθανότητα για μελλοντική εγκυμοσύνη μεγαλώνει. Επίσης οι γυναίκες που εργάζονται σε θέσεις πλήρους απασχόλησης με παιδιά επιθυμούν να αποκτήσουν πιο πολλά παιδιά από τις άνεργες μητέρες όταν το ατομικό τους εισόδημα αυξάνεται, ενώ οι γυναίκες που εργάζονται σε θέσεις πλήρους απασχόλησης χωρίς παιδιά επιθυμούν λιγότερο να αποκτήσουν παιδιά από τις άνεργες μητέρες. Τέλος οι άνεργες γυναίκες χωρίς παιδιά επιθυμούν λιγότερο να τεκνοποιήσουν από τις άνεργες μητέρες. Συνολικό οικογενειακό εισόδημα Οι γυναίκες που εργάζονται σε θέσεις μερικής απασχόλησης με ή χωρίς παιδιά και εκείνες που εργάζονται με πλήρη απασχόληση και χωρίς παιδιά επηρεάζονται αρνητικά από το οικογενειακό τους εισόδημα σε σύγκριση με τις άνεργες μητέρες, δηλαδή όσο αυξάνεται το συνολικό οικογενειακό τους εισόδημα τόσο μειώνεται η επιθυμία τους
--	-------------	--	--

				να αποκτήσουν ένα ή περισσότερα παιδιά. Αντίθετα, οι άνεργες γυναίκες και αυτές που εργάζονται σε θέσεις πλήρους απασχόλησης χωρίς παιδιά επηρεάζονται θετικά, δηλαδή όσο αυξάνεται το οικογενειακό εισόδημά τους τόσο εκείνες θα επιθυμούν να αποκτήσουν παιδιά.
			Ηλικία	Η ηλικία επηρεάζει θετικά όλες τις ομάδες των γυναικών του δείγματος. Όσο θα αυξάνεται η ηλικία τους τόσο αυτές θα επιθυμούν να αποκτήσουν ένα ή περισσότερα παιδιά. Η ελαστικότητα της πιθανότητας απασχόλησης των γυναικών στην αγορά εργασίας προς το ατομικό εισόδημά τους είναι θετική, δηλαδή μια αύξηση στο ατομικό εισόδημά τους θα επιφέρει αύξηση και στη πιθανότητα απασχόλησης των γυναικών. Η ελαστικότητα αυτή μειώνεται αν αποκλείσουμε από το δείγμα τις γυναίκες μεγαλύτερης ηλικίας. Επιπλέον, λόγω του θετικού πρόσημου της ελαστικότητας συνεπάγεται ότι το αποτέλεσμα υποκατάστασης είναι μεγαλύτερο από το αποτέλεσμα του εισοδήματος για το δείγμα. Οι ελαστικότητες της γονιμότητας προς το ατομικό εισόδημά των γυναικών είναι αρνητική. Μια αύξηση στο ατομικό

				εισόδημά τους θα μειώσει τη πιθανότητα να αποκτήσουν παιδιά. Οι ελαστικότητες της πιθανότητας για πλήρης απασχόληση είναι μικρότερες από τις ελαστικότητες της πιθανότητας για μερική απασχόληση. Εξαρτάται από τις αλλαγές στο ατομικό εισόδημα.
19. Mishtal (2009)	Χώρα: Πολωνία Χρόνος: 2007 Δείγμα: 473 νοικοκυριά γυναίκες ηλικίας 18-40 ετών Στατιστική μεθοδολογία: Υπόδειγμα πολλαπλής γραμμικής παλινδρόμησης	Επιθυμητός αριθμός παιδιών	Μέθοδοι αντισύλληψης Οικογενειακή κατάσταση Επίπεδο εκπαίδευσης Θρησκεία	Η χρήση μεθόδων αντισύλληψης επηρεάζει αρνητικά τη γονιμότητα των γυναικών στην Πολωνία. Οι γυναίκες χρησιμοποιούν συχνότερα τις μοντέρνες μεθόδους συγκριτικά με τις παραδοσιακές, όπως η άμβλωση. Επιπλέον οι γυναίκες που έχουν ένα παιδί δεν επιθυμούν να αποκτήσουν άλλο ή καθυστερούν να το αποκτήσουν. Η οικογενειακή κατάσταση έχει θετική επίδραση στην απόφαση των γυναικών για το επιθυμητό μέγεθος της οικογένειάς τους. Οι παντρεμένες γυναίκες επιθυμούν να αποκτήσουν περισσότερα παιδιά από τις ελεύθερες γυναίκες. Στη συγκεκριμένη έρευνα διαπιστώθηκε ότι το επίπεδο εκπαίδευσης δεν έχει σημαντική επίδραση στην απόφαση των γυναικών για τον επιθυμητό αριθμό παιδιών. Οι γυναίκες που είναι αρκετά θρησκευόμενες έχουν μεγαλύτερη επιθυμία να αποκτήσουν παιδιά από

			Επάγγελμα/ απασχόληση	τις υπόλοιπες γυναίκες. Παρατηρείται ότι η απασχόληση των γυναικών που ζουν στην Πολωνία δεν έχει σημαντική επίδραση στις αποφάσεις γονιμότητάς τους, δηλαδή είτε δουλεύουν με πλήρη, είτε με μερική απασχόληση ή είναι άνεργες δεν επηρεάζονται στην απόφαση τους να αποκτήσουν παιδιά.
			Ατομικό εισόδημα	Η σχέση μεταξύ του ατομικού εισοδήματος και της απόφασης για τεκνοποίηση δεν είναι σημαντική, ώστε να επηρεάζονται από αυτό.
20. Ost (2010)	Χώρα: Σουηδία Χρόνος: 2005 Δείγμα: 2242 νοικοκυριά άνδρες γυναίκες (χωρισμένοι σε ηλικιακές ομάδες: 1956, 1964, 1974) Στατιστική μεθοδολογία: Υπόδειγμα πιθανοτήτων	Αποφάσεις γονιμότητας	Περιουσιακά στοιχεία	Η κατοχή περιουσιακών στοιχείων όπως η ιδιοκτησία σπιτιού επηρεάζει θετικά την απόφαση της απόκτησης παιδιών. Η ιδιοκτησία σπιτιού είναι πιο καθοριστική για την απόφαση στις νεότερες ηλικιακές ομάδες συγκριτικά με την ομάδα του 1956.
			Επίπεδο εκπαίδευσης	Το επίπεδο εκπαίδευσης επηρεάζει αρνητικά τη γονιμότητα. Σημειώνεται ότι τα νεότερα ζευγάρια με ανώτατο επίπεδο εκπαίδευσης επιλέγουν να παντρευτούν χωρίς να αποκτήσουν παιδιά.
			Διάρκεια γάμου	Όσο περισσότερα χρόνια διαρκεί ο γάμος είναι πιθανότερο τα ζευγάρια να αποκτήσουν παιδιά.
				Οι νεότερες γυναίκες

			Φύλο Οικογενειακό εισόδημα	δηλαδή αυτές που είναι γεννημένες το έτος 1974 έχουν μειωμένη την επιθυμία να αποκτήσουν παιδιά συγκριτικά με τις υπόλοιπες γυναίκες των δυο άλλων ηλικιακών ομάδων. Αυτό μπορεί να οφείλεται στο επίπεδο της εκπαίδευσής τους. Αντιθέτως το ποσοστό των ανδρών δεν είναι αρνητικά επηρεασμένο όσο είναι το ποσοστό των γυναικών από την εκπαίδευση. Το οικογενειακό εισόδημα επηρεάζει αρνητικά τη γονιμότητα κυρίως στη ηλικιακή ομάδα του 1974. αυτό βασίζεται στο γεγονός ότι οι νέοι επιθυμούν να επενδύσουν περισσότερο στην καριέρα τους παρά να αποκτήσουν παιδιά.
21. Hondroyiannis (2010)	Χρόνος: 1960-2005 Δείγμα: είκοσι εφτά ευρωπαϊκές χώρες Στατιστική μεθοδολογία: Χρήση μοναδιαίας ρίζας και μέθοδοι συνολοκλήρωσης	Αποφάσεις γονιμότητας	Ποσοστό θνησιμότητας νεογνών Ποσοστό γυναικείας απασχόλησης Αριθμός γάμων Ποσοστό ατόμων ηλικίας μεγαλύτερης των 64 ετών του εργατικού δυναμικού	Μια μείωση στο ποσοστό θνησιμότητας, λόγω πιθανής ιατρικής προόδου, θα προκαλέσει μείωση στην επιθυμία απόκτησης παιδιών. Η αύξηση στο γυναικείο εργατικό δυναμικό μειώνει την επιθυμία τους για να αποκτήσουν παιδιά. Όταν αυξάνεται ο αριθμός των γάμων μεγαλώνει και η επιθυμία για την απόκτηση παιδιών, διότι το σημαντικότερο κέρδος από έναν γάμο είναι τα παιδιά. Όσο μεγαλύτερης ηλικίας είναι το ποσοστό του εργατικού δυναμικού τόσο μεγαλώνει και η επιθυμία για την απόκτηση παιδιών.

			Πραγματικός μισθός Εισόδημα Ποσοστό ανεργίας Οικονομική αβεβαιότητα	Μια αύξηση στον πραγματικό μισθό που είναι το κόστος ευκαιρίας για την απόκτηση παιδιών θα οδηγήσει σε μείωση της γονιμότητας. Αυτό οφείλεται και στο γεγονός της αύξησης της γυναικείας απασχόλησης. Επίσης το κόστος ευκαιρίας που αφιερώνεται για τη φροντίδα των παιδιών. Το εισόδημα έχει θετική επίδραση στην απόφαση των ερωτηθέντων για την απόκτηση παιδιών. Αυτό μπορεί να ευθύνεται σε ευνοϊκότερες συνθήκες εμπορίου. Υψηλά ποσοστά ανεργίας αυξάνει την ανασφάλεια στις αγορές εργασίας με αποτέλεσμα τα υπεύθυνα ζευγάρια να αποφασίζουν να αποκτήσουν παιδιά όταν θα είναι πραγματικά σίγουροι ότι μπορούν να εξασφαλίσουν το τωρινό και μελλοντικό τους εισόδημα. Οι οικονομίες με υψηλό κατά κεφαλήν εισόδημα και με μεγάλη αστάθεια στις εξαγωγές τους που συνδέεται με κακή προετοιμασία των αγορών οδηγεί σε μειωμένη επιθυμία τεκνοποίησης. Αντιθέτως οικονομίες με χαμηλό κατά κεφαλήν εισόδημα με μεγάλη οικονομική δραστηριότητα θα οδηγήσει σε αυξημένη γονιμότητα.

[illegible]

			εγχώριο προϊόν	ακαθάριστο εγχώριο προϊόν από τυχόν ευνοϊκότερες συνθήκες του εμπορίου αυξάνει και την πιθανότητα τα νοικοκυριά να αποκτήσουν παιδιά.
24. kreyenfeld (2005)	Χώρα: Γερμανία Χρόνος: 1984-2004 Δείγμα: 6000 νοικοκυριά, γυναίκες ηλικίας 18-45 ετών Στατιστική μεθοδολογία: Μέθοδοι συνολοκλήρωσης	Αποφάσεις γονιμότητας	Οικονομική αβεβαιότητα (ανεργία, επίπεδο εκπαίδευσης, ικανοποίηση ζωής)	Η οικονομική αβεβαιότητα έχει αρνητική επίδραση στις αποφάσεις γονιμότητας των γυναικών. Οι γυναίκες δεν επιθυμούν να αποκτήσουν νωρίς παιδιά. Αυτό συμβαίνει λόγω της εισόδου τους στην αγορά εργασίας. Η γυναικεία απασχόληση και η δημιουργία καριέρας είναι κυριότεροι εχθροί του δείκτη γονιμότητας μιας χώρας. Γίνεται φανερό ότι ένας χαμηλός μισθός, μια αύξηση στην ανεργία και επιδείνωση στις συνθήκες εργασίας ευνοούν στην αύξηση του επιπέδου των γεννήσεων. Στις αναπτυγμένες χώρες η ανατροφή των παιδιών και η δημιουργία καριέρας έγιναν πιο ανταγωνιστικά μεταξύ τους. Οι γυναίκες που είναι εργαζόμενες αλλά και μητέρες θεωρούν πολύ σημαντικό ένα σταθερό εργασιακό περιβάλλον. Η ανεργία διαφοροποιεί κυρίως τα σχέδια μητρότητας των υψηλά μορφωμένων γυναικών. Αν οι γυναίκες με υψηλό επίπεδο μόρφωσης αμφιβάλουν για την επαγγελματική τους σταθερότητα ή δεν είναι ικανοποιημένες από τη μέχρι τότε ζωή τους αναβάλουν τη μητρότητα για τα επόμενα χρόνια ή δεν αποκτούν καθόλου

			Χαρακτηριστικά συντρόφου	παιδιά. Οι γυναίκες με το χαμηλότερο επίπεδο μόρφωσης, άνεργες και ανικανοποίητες από τη ζωή τους επιταχύνουν τη διαδικασία απόκτησης παιδιών. Η ανεργία του συντρόφου επηρεάζει αρνητικά την απόφαση των γυναικών να αποκτήσουν παιδιά. Τα ζευγάρια αναβάλουν την απόκτηση παιδιών μέχρι ο άντρας να αποκτήσει υψηλό ή σταθερό εισόδημα, αλλά δεν υπάρχει σημαντική σχέση μεταξύ τους.
--	--	--	-------------------------------------	---

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 5

ΠΙΝΑΚΕΣ ΣΥΧΝΟΤΗΤΩΝ

3.2.1 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για την ηλικία του δείγματος

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
19	1	,7	,7
20	4	2,7	3,3
21	15	10,0	13,3
22	5	3,3	16,7
23	3	2,0	18,7
24	9	6,0	24,7
25	4	2,7	27,3
26	2	1,3	28,7
27	6	4,0	32,7
28	8	5,3	38,0
29	8	5,3	43,3
30	5	3,3	46,7
31	6	4,0	50,7
32	5	3,3	54,0
33	6	4,0	58,0
34	4	2,7	60,7
35	6	4,0	64,7
36	2	1,3	66,0
37	5	3,3	69,3
38	5	3,3	72,7
39	1	,7	73,3
40	3	2,0	75,3
42	6	4,0	79,3
43	4	2,7	82,0
44	2	1,3	83,3
45	5	3,3	86,7
46	3	2,0	88,7
47	1	,7	89,3
48	2	1,3	90,7
49	3	2,0	92,7
50	5	3,3	96,0
52	1	,7	96,7
53	1	,7	97,3
55	3	2,0	99,3
58	1	,7	100,0
Total	150	100,0	

3.2.2 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για το επίπεδο μόρφωσης της γυναίκας

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
αναλφάβητος	0	0	0
Απόφοιτος γυμνασίου	2	1,3	1,3
Απόφοιτος λυκείου-ΕΠΑΛ	59	39,3	40,7
Πτυχιούχος ΙΕΚ	19	12,7	53,3
Πτυχιούχος ΤΕΙ	23	15,3	68,7
Πτυχιούχος ΑΕΙ	35	23,3	92,0
Κάτοχος μεταπτυχιακού διπλώματος	11	7,3	99,3
Κάτοχος διδακτορικού διπλώματος	1	,7	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.3 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για το επίπεδο μόρφωσης του συντρόφου/συζύγου

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
αναλφάβητος	3	2,0	2,0
Απόφοιτος γυμνασίου	6	4,0	6,0
Απόφοιτος λυκείου-ΕΠΑΛ	59	39,3	45,3
Πτυχιούχος ΙΕΚ	11	7,3	52,7
Πτυχιούχος ΤΕΙ	18	12,0	64,7
Πτυχιούχος ΑΕΙ	37	24,7	89,3
Κάτοχος μεταπτυχιακού διπλώματος	14	9,3	98,7
Κάτοχος διδακτορικού διπλώματος	2	1,3	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.4 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για τη χώρα γέννησης του δείγματος

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
ΟΧΙ	9	6,0	6,0
ΝΑΙ	141	94,0	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.5 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για το θρήσκευμα του δείγματος

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
ΟΧΙ	2	1,3	1,3
ΝΑΙ	148	98,7	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.6 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για την οικογενειακή κατάσταση

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
Άγαμη	53	35,3	35,3
Έγγαμη	21	14,0	49,3
Χήρα	1	,7	50,0
Άγαμη με παιδιά	1	,7	50,7
Έγγαμη με παιδιά	59	39,3	90,0
Χήρα με παιδιά	1	,7	90,7
Διαζευγμένη ή σε διάσταση με παιδιά	5	3,3	94,0
Συμβίωση	9	6,0	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.7 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για τον αριθμό των μελών του νοικοκυριού του δείγματος

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
1	8	5,3	5,3
2	36	24,0	29,3
3	25	16,7	46,0
4	53	35,3	81,3
5	21	14,0	95,3
6	5	3,3	98,7
7	1	,7	99,3
8	1	,7	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.8 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για το αν το δείγμα μένει μαζί με τους γονείς του

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
ΟΧΙ	117	78,0	78,0
ΝΑΙ	33	22,0	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.9 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για το αν έχουν αδέρφια

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
ΟΧΙ	8	5,3	5,3
ΝΑΙ	142	94,7	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2. 10 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για τον αριθμό των αδερφών του δείγματος

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
Δεν απάντησαν	8	5,3	5,3
1	81	54,0	59,3
2	45	30,0	89,3
3	8	5,3	94,7
4	5	3,3	98,0
5	1	,7	98,7
6	1	,7	99,3
7	1	,7	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.11 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για τα χρόνια γάμου του δείγματος

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
Δεν απάντησαν	60	40,0	40,0
1	8	5,3	45,3
2	10	6,7	52,0
3	8	5,3	57,3
4	3	2,0	59,3
5	7	4,7	64,0
6	5	3,3	67,3
7	5	3,3	70,7
8	3	2,0	72,7
9	5	3,3	76,0
10	2	1,3	77,3
11	4	2,7	80,0
12	1	,7	80,7
13	1	,7	81,3
14	1	,7	82,0
15	2	1,3	83,3
16	1	,7	84,0
17	1	,7	84,7
18	2	1,3	86,0
19	1	,7	86,7
20	4	2,7	89,3
23	1	,7	90,0
25	2	1,3	91,3
26	5	3,3	94,7
27	2	1,3	96,0
28	1	,7	96,7
29	1	,7	97,3
30	2	1,3	98,7
33	1	,7	99,3
37	1	,7	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.12 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για την ηλικία γάμου τους

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
Δεν απάντησαν	66	44,0	44,0
18	1	,7	44,7
19	1	,7	45,3
20	2	1,3	46,7
21	5	3,3	50,0
22	4	2,7	52,7
23	5	3,3	56,0
24	2	1,3	57,3
25	6	4,0	61,3
26	9	6,0	67,3
27	5	3,3	70,7
28	10	6,7	77,3
29	11	7,3	84,7
30	6	4,0	88,7
31	1	,7	89,3
32	1	,7	90,0
33	4	2,7	92,7
34	1	,7	93,3
35	5	3,3	96,7
36	2	1,3	98,0
37	1	,7	98,7
38	1	,7	99,3
39	1	,7	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.13 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για την ηλικία που θεωρούν ότι είναι κατάλληλη για γάμο

Μεταβλητή	συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
0	1	,7	,7
22	1	,7	1,3
25	18	12,0	13,3
26	11	7,3	20,7
27	19	12,7	33,3
28	30	20,0	53,3
29	8	5,3	58,7
30	51	34,0	92,7
31	1	,7	93,3
32	3	2,0	95,3
33	2	1,3	96,7
35	2	1,3	98,0
37	1	,7	98,7
38	1	,7	99,3
40	1	,7	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.14 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για τον αριθμό των γάμων που έχουν πραγματοποιήσει

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
Δεν απάντησαν	58	38,7	38,7
0	4	2,7	41,3
1	82	54,7	96,0
2	6	4,0	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.15 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για το αν έχουν παιδιά

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
ΟΧΙ	85	56,7	56,7
ΝΑΙ	65	43,3	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.16 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για την ηλικία απόκτησης πρώτου παιδιού

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
Δεν απάντησαν	85	56,7	56,7
18	1	,7	57,3
19	1	,7	58,0
20	1	,7	58,7
21	3	2,0	60,7
22	5	3,3	64,0
23	4	2,7	66,7
24	3	2,0	68,7
25	3	2,0	70,7
26	6	4,0	74,7
27	4	2,7	77,3
28	6	4,0	81,3
29	4	2,7	84,0
30	8	5,3	89,3
31	3	2,0	91,3
32	3	2,0	93,3
34	3	2,0	95,3
35	1	,7	96,0
36	3	2,0	98,0
37	2	1,3	99,3
38	1	,7	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.17 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για τον αριθμό των παιδιών τους

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
Δεν απάντησαν	85	56,7	56,7
1	20	13,3	70,0
2	37	24,7	94,7
3	5	3,3	98,0
4	3	2,0	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.18 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για την ηλικία πρώτου παιδιού

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
Δεν απάντησαν	85	56,7	56,7
1	4	2,7	59,3
2	4	2,7	62,0
3	4	2,7	64,7
4	2	1,3	66,0
5	4	2,7	68,7
6	6	4,0	72,7
8	3	2,0	74,7
9	1	,7	75,3
10	4	2,7	78,0
12	2	1,3	79,3
13	1	,7	80,0
14	3	2,0	82,0
15	2	1,3	83,3
16	1	,7	84,0
17	1	,7	84,7
18	2	1,3	86,0
19	2	1,3	87,3
23	2	1,3	88,7
24	2	1,3	90,0
25	6	4,0	94,0
27	3	2,0	96,0
28	2	1,3	97,3
30	2	1,3	98,7
33	1	,7	99,3
37	1	,7	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.19 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για την ηλικία δεύτερου παιδιού

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
Δεν απάντησαν	105	70,0	70,0
1	3	2,0	72,0
2	2	1,3	73,3
3	2	1,3	74,7
4	1	,7	75,3
5	1	,7	76,0
6	3	2,0	78,0
7	3	2,0	80,0
8	2	1,3	81,3
10	4	2,7	84,0
11	1	,7	84,7
13	2	1,3	86,0
14	2	1,3	87,3
16	1	,7	88,0
19	1	,7	88,7
20	3	2,0	90,7
21	2	1,3	92,0
23	5	3,3	95,3
24	3	2,0	97,3
27	2	1,3	98,7
28	1	,7	99,3
35	1	,7	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.20 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για την ηλικία τρίτου παιδιού

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
Δεν απάντησαν	142	94,7	94,7
6	1	,7	95,3
7	2	1,3	96,7
8	1	,7	97,3
10	1	,7	98,0
15	1	,7	98,7
21	2	1,3	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.21 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για την ηλικία τέταρτου παιδιού

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
Δεν απάντησαν	147	98,0	98,0
3	1	,7	98,7
7	1	,7	99,3
15	1	,7	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.22 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για το αν διαμένουν μαζί τα παιδιά τους

Μεταβλητή	Συχνότη τα	%	Αθροιστική συχνότητα
Δεν απάντησαν	85	56,7	56,7
ΟΧΙ	6	4,0	60,7
ΝΑΙ	59	39,3	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.23 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για το αν θέλουν να αποκτήσουν παιδιά όσες δεν έχουν

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
Δεν απάντησαν	65	43,3	43,3
ΟΧΙ	6	4,0	47,3
ΝΑΙ	79	52,7	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.24 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για τον ιδανικό αριθμό παιδιών

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
1	6	4,0	4,0
2	83	55,3	59,3
3	57	38,0	97,3
4	4	2,7	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.25 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για το αν χρησιμοποιούν μεθόδους αντισύλληψης

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
ΟΧΙ	82	54,7	54,7
ΝΑΙ	68	45,3	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.26 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για τη χρήση μεθόδων αντισύλληψης αν παρέχονται ελεύθερα

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
ΟΧΙ	97	64,7	64,7
ΝΑΙ	53	35,3	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.27 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για το αν πάσχουν από χρόνιο νόσημα

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
ΟΧΙ	146	97,3	97,3
ΝΑΙ	4	2,7	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.28 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για το επίπεδο υγείας

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
Μέτριο	8	5,3	5,3
Καλό	46	30,7	36,0
Πολύ Καλό	71	47,3	83,3
Εξαιρετικό	25	16,7	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.29 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για το αν είναι παιδιά χωρισμένων γονέων

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
ΟΧΙ	140	93,3	93,3
ΝΑΙ	10	6,7	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.30 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για όσες είναι παιδιά χωρισμένων, αν αποτρέπει το γεγονός αυτό από τη διαδικασία απόκτησης παιδιών

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
Δεν απάντησαν	140	93,3	93,3
ΟΧΙ	9	6,0	99,3
ΝΑΙ	1	,7	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.31 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για το επάγγελμα

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
Δημόσιος Υπάλληλος	48	32,0	32,0
Ιδιωτικός Υπάλληλος	47	31,3	63,3
Ελεύθερη επαγγελματίας	19	12,7	76,0
Συνταξιούχος	3	2,0	78,0
Φοιτήτρια	26	17,3	95,3
Οικιακή απασχόληση	3	2,0	97,3
Άνεργη	4	2,7	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.32 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για το αν εργάζονται

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
ΟΧΙ	22	14,7	14,7
ΝΑΙ	128	85,3	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.33 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για την πλήρη απασχόληση

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
Δεν απάντησαν	22	14,7	14,7
ΟΧΙ	36	24,0	38,7
ΝΑΙ	92	61,3	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.34 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για την μόνιμη απασχόληση

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
Δεν απάντησαν	22	14,7	14,7
ΟΧΙ	37	24,7	39,3
ΝΑΙ	91	60,7	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.35 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για τις ώρες εργασίας

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
Δεν απάντησαν	22	14,7	14,7
1	2	1,3	16,0
2	2	1,3	17,3
3	3	2,0	19,3
4	11	7,3	26,7
5	6	4,0	30,7
6	12	8,0	38,7
7	10	6,7	45,3
8	64	42,7	88,0
9	6	4,0	92,0
10	11	7,3	99,3
12	1	,7	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.36 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για το αν μειώθηκαν οι ώρες εργασίας

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
Δεν απάντησαν	22	14,7	14,7
ΟΧΙ	106	70,7	85,3
ΝΑΙ	22	14,7	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.37 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για τη διευθυντική θέση

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
Δεν απάντησαν	22	14,7	14,7
ΟΧΙ	111	74,0	88,7
ΝΑΙ	17	11,3	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.38 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για το αν η διευθυντική θέση επηρεάζει τις αποφάσεις γονιμότητας

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
Δεν απάντησαν	133	88,7	88,7
ΟΧΙ	10	6,7	95,3
ΝΑΙ	7	4,7	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.39 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για τη δήλωση παραίτησης

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
Δεν απάντησαν	22	14,7	14,7
ΟΧΙ	16	10,7	25,3
ΝΑΙ	112	74,7	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.40 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για τη διακοπή κύησης

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
Δεν απάντησαν	22	14,7	14,7
ΟΧΙ	125	83,3	98,0
ΝΑΙ	3	2,0	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.41 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για την επαγγελματική εξέλιξη

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
Διαφωνώ απόλυτα	69	46,0	46,0
Διαφωνώ	60	40,0	86,0
Είμαι ουδέτερη	15	10,0	96,0
Συμφωνώ	6	4,0	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.42 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για το αν οι ώρες εργασίας του δείγματος, το εμποδίζουν να αποκτήσουν ένα ή περισσότερα παιδιά

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
Διαφωνώ απόλυτα	39	26,0	26,0
Διαφωνώ	61	40,7	66,7
Είμαι ουδέτερη	32	21,3	88,0
Συμφωνώ	17	11,3	99,3
Συμφωνώ απόλυτα	1	,7	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.43 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για τον εργασιακό ανταγωνισμό

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
Διαφωνώ απόλυτα	49	32,7	32,7
Διαφωνώ	67	44,7	77,3
Είμαι ουδέτερη	30	20,0	97,3
Συμφωνώ	4	2,7	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.44 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για το αν η ανεργία επηρεάζει τις αποφάσεις γονιμότητας

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
Διαφωνώ απόλυτα	2	1,3	1,3
Διαφωνώ	9	6,0	7,3
Είμαι ουδέτερη	17	11,3	18,7
Συμφωνώ	86	57,3	76,0
Συμφωνώ απόλυτα	36	24,0	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.45 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για το αν η απόκτηση παιδιών θα εμπόδιζε στην εύρεση εργασίας

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
Διαφωνώ απόλυτα	16	10,7	10,7
Διαφωνώ	43	28,7	39,3
Είμαι ουδέτερη	41	27,3	66,7
Συμφωνώ	47	31,3	98,0
Συμφωνώ απόλυτα	3	2,0	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.46 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για το αν είναι ικανοποιημένο το δείγμα από το επάγγελμά του

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
Διαφωνώ απόλυτα	3	2,0	2,0
Διαφωνώ	12	8,0	10,0
Είμαι ουδέτερη	47	31,3	41,3
Συμφωνώ	59	39,3	80,7
Συμφωνώ απόλυτα	29	19,3	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.47 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για πιθανή απόλυση

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
Διαφωνώ απόλυτα	13	8,7	8,7
Διαφωνώ	32	21,3	30,0
Είμαι ουδέτερη	32	21,3	51,3
Συμφωνώ	54	36,0	87,3
Συμφωνώ απόλυτα	19	12,7	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.48 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για το ατομικό εισόδημα

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
0- 300€	27	18,0	18,0
301- 600€	18	12,0	30,0
601- 1200€	54	36,0	66,0
1201- 1800€	42	28,0	94,0
1801- 2400€	5	3,3	97,3
2401- 3000€	3	2,0	99,3
Άνω των 4300€	1	,7	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.49 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για το αν διαπίστωσαν μείωση στο καθαρό μηνιαίο ατομικό εισόδημά τους λόγω της οικονομικής κρίσης

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
ΟΧΙ	60	40,0	40,0
ΝΑΙ	90	60,0	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.50 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για το ποσοστό μείωσης του καθαρού μηνιαίου ατομικού εισοδήματος

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
Δεν απάντησαν	60	40,0	40,0
0%	1	,7	40,7
10%	41	27,3	68,0
20%	27	18,0	86,0
30%	13	8,7	94,7
40%	1	,7	95,3
50%	3	2,0	97,3
70%	2	1,3	98,7
100%	2	1,3	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.51 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για τα εισοδήματα από άλλες πηγές

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
ΟΧΙ	105	70,0	70,0
ΝΑΙ	45	30,0	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.52 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για τις μηνιαίες ατομικές αποδοχές από εισοδήματα από άλλες πηγές

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
Δεν απάντησαν	105	70,0	70,0
50	1	,7	70,7
80	1	,7	71,3
100	2	1,3	72,7
180	1	,7	73,3
200	4	2,7	76,0
300	4	2,7	78,7
350	2	1,3	80,0
400	3	2,0	82,0
430	1	,7	82,7
480	1	,7	83,3
500	5	3,3	86,7
600	4	2,7	89,3

700	2	1,3	90,7
800	2	1,3	92,0
1000	6	4,0	96,0
1100	1	,7	96,7
1200	1	,7	97,3
2000	2	1,3	98,7
3000	1	,7	99,3
10000	1	,7	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.53 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για τη μείωση των ατομικών αποδοχών

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
Δεν απάντησαν	105	70,0	70,0
ΟΧΙ	21	14,0	84,0
ΝΑΙ	24	16,0	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.54 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για το ποσοστό μείωσης των ατομικών αποδοχών

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
Δεν απάντησαν	126	84,0	84,0
10%	15	10,0	94,0
20%	3	2,0	96,0
30%	1	,7	96,7
40%	3	2,0	98,7
50%	2	1,3	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.55 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για το καθαρό ετήσιο εισόδημα

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
0- 7500€	11	7,3	7,3
7501- 15000€	22	14,7	22,0
15001- 22500€	35	23,3	45,3
22501- 30000€	36	24,0	69,3
30001- 37500€	24	16,0	85,3
Ανω των 37500€	22	14,7	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.56 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για το αν διαπίστωσαν μείωση στο καθαρό ετήσιο εισόδημα

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
ΟΧΙ	32	21,3	21,3
ΝΑΙ	118	78,7	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.57 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για το ποσοστό μείωσης στο καθαρό ετήσιο εισόδημα

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
Δεν απάντησαν	32	21,3	21,3
10%	44	29,3	50,7
20%	37	24,7	75,3
30%	19	12,7	88,0
40%	4	2,7	90,7
50%	9	6,0	96,7
60%	2	1,3	98,0
70%	2	1,3	99,3
100%	1	,7	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.58 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για αποταμίευση

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
0	76	50,7	50,7
10	1	,7	51,3
20	3	2,0	53,3
50	6	4,0	57,3
60	1	,7	58,0
100	12	8,0	66,0
150	4	2,7	68,7
200	19	12,7	81,3
250	1	,7	82,0
300	7	4,7	86,7
400	5	3,3	90,0
500	6	4,0	94,0
700	2	1,3	95,3

800	2	1,3	96,7
1000	2	1,3	98,0
1300	1	,7	98,7
2000	1	,7	99,3
7000	1	,7	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.59 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για κάλυψη των αναγκών από το εισόδημά

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
OXI	82	54,7	54,7
NAI	68	45,3	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.60 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για την κάλυψη της διατροφής τους από το εισόδημα

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
OXI	147	98,0	98,0
NAI	3	2,0	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.61 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για την κάλυψη της ένδυσης και υπόδησης τους από το εισόδημα

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
OXI	113	75,3	75,3
NAI	37	24,7	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.62 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για την κάλυψη του ενοικίου/εξόφληση στεγαστικού δανείου από το εισόδημα

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
OXI	126	84,0	84,0
NAI	24	16,0	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.63 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για την κάλυψη λογαριασμών ΔΕΗ/ΟΤΕ/ΕΥΔΑΠ/ΚΙΝΗΤΗ ΤΗΛΕΦΩΝΙΑ από το εισόδημα

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
ΟΧΙ	136	90,7	90,7
ΝΑΙ	14	9,3	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.64 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για την κάλυψη αγοράς πετρελαίου από το εισόδημα

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
ΟΧΙ	134	89,3	89,3
ΝΑΙ	16	10,7	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.65 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για την κάλυψη δίδακτρα εκπαίδευσης από το εισόδημα

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
ΟΧΙ	128	85,3	85,3
ΝΑΙ	22	14,7	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.66 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για την κάλυψη αγοράς προϊόντων τεχνολογίας από το εισόδημα

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
ΟΧΙ	83	55,3	55,3
ΝΑΙ	67	44,7	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.67 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για την κάλυψη διασκέδασης/ψυχαγωγίας από το εισόδημα

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
ΟΧΙ	77	51,3	51,3
ΝΑΙ	73	48,7	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.68 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για την κάλυψη αναγκών υγείας από το εισόδημα

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
ΟΧΙ	133	88,7	88,7
ΝΑΙ	17	11,3	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.69 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για το δανεισμό χρημάτων

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
0	138	92,0	92,0
20	1	,7	92,7
30	1	,7	93,3
100	1	,7	94,0
150	1	,7	94,7
200	3	2,0	96,7
300	1	,7	97,3
500	1	,7	98,0
600	2	1,3	99,3
750	1	,7	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.70 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για ιδιόκτητη κατοικία

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
ΟΧΙ	53	35,3	35,3
ΝΑΙ	97	64,7	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.71 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για ενοικιαστή

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
ΟΧΙ	97	64,7	64,7
ΝΑΙ	53	35,3	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.72 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για το αν επηρεάζει η κατοχή περιουσίας τις αποφάσεις γονιμότητας

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
Διαφωνώ απόλυτα	4	2,7	2,7
Διαφωνώ	6	4,0	6,7
Είμαι ουδέτερη	11	7,3	14,0
Συμφωνώ	86	57,3	71,3
Συμφωνώ απόλυτα	43	28,7	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.73 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για το αν τα έξοδα για την εκπαίδευση είναι σημαντικότερα από τα έξοδα ενός παιδιού.

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
Διαφωνώ απόλυτα	16	10,7	10,7
Διαφωνώ	68	45,3	56,0
Είμαι ουδέτερη	32	21,3	77,3
Συμφωνώ	29	19,3	96,7
Συμφωνώ απόλυτα	5	3,3	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.74 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για το αν η περίοδος της οικονομικής κρίσης που διανύουμε είναι εμπόδιο στη δημιουργία οικογένειας

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
Διαφωνώ απόλυτα	6	4,0	4,0
Διαφωνώ	21	14,0	18,0
Είμαι ουδέτερη	27	18,0	36,0
Συμφωνώ	78	52,0	88,0
Συμφωνώ απόλυτα	18	12,0	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.75 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για το σταθερό εισόδημα

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
Διαφωνώ απόλυτα	1	,7	,7
Διαφωνώ	4	2,7	3,3
Είμαι ουδέτερη	7	4,7	8,0
Συμφωνώ	88	58,7	66,7
Συμφωνώ απόλυτα	50	33,3	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.76 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για το υψηλό εισόδημα

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
Διαφωνώ απόλυτα	6	4,0	4,0
Διαφωνώ	58	38,7	42,7
Είμαι ουδέτερη	41	27,3	70,0
Συμφωνώ	35	23,3	93,3
Συμφωνώ απόλυτα	10	6,7	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.77 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για το αν μια μείωση στο ετήσιο οικογενειακό εισόδημά μου θα απέτρεπε από την απόκτηση ενός ή περισσότερων παιδιών

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
Διαφωνώ απόλυτα	11	7,3	7,3
Διαφωνώ	54	36,0	43,3
Είμαι ουδέτερη	38	25,3	68,7
Συμφωνώ	41	27,3	96,0
Συμφωνώ απόλυτα	6	4,0	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.78 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για το αν η απόκτηση παιδιού εμποδίζει την επαρκή ικανοποίηση των ατομικών αναγκών

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
ΟΧΙ	68	45,3	45,3
ΝΑΙ	82	54,7	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.79 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για το αν τα πρότυπα της κοινωνίας επηρεάζουν τις αποφάσεις γονιμότητας

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
ΟΧΙ	84	56,0	56,0
ΝΑΙ	66	44,0	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.80 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για το αν τα κοινωνικά πρότυπα προτρέπουν την απόκτηση ενός ή περισσότερων παιδιών

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
Δεν απάντησαν	83	56,0	56,0
ΟΧΙ	38	25,3	81,3
ΝΑΙ	29	18,7	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.81 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για το αν η προσφορά ποιότητας ζωής είναι προτεραιότητα

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
ΟΧΙ	5	3,3	3,3
ΝΑΙ	145	96,7	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.82 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για το αν η ποιότητα ζωής αποτρέπει από την απόκτηση παιδιών

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
OXI	39	26,0	26,0
NAI	111	74,0	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.83 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για τον περιορισμό του ελεύθερου χρόνου

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
OXI	107	71,3	71,3
NAI	43	28,7	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.84 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για αλλαγή τρόπου ζωής

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
OXI	102	68,0	68,0
NAI	48	32,0	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.85 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για έλλειψη σταθερού συντρόφου

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
OXI	16	10,7	10,7
NAI	134	89,3	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.86 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για το αν είναι απαραίτητος ο γάμος

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
OXI	61	40,7	40,7
NAI	89	59,3	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.87 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για την απώλεια βρέφους

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
ΟΧΙ	108	72,0	72,0
ΝΑΙ	42	28,0	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.88 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για τη μείωση της επιθυμίας από διαζύγιο

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
ΟΧΙ	51	34,0	34,0
ΝΑΙ	99	66,0	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.89 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για το αν ενθαρρύνουν οι δημόσιες υπηρεσίες παιδικής μέριμνας

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
ΟΧΙ	123	82,0	82,0
ΝΑΙ	27	18,0	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.90 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για την μακρινή απόσταση απόσταση από το νοσοκομείο

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
ΟΧΙ	121	80,7	80,7
ΝΑΙ	29	19,3	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.91 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για σωστή χρήση δημόσιων υπηρεσιών

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
ΟΧΙ	66	44,0	44,0
ΝΑΙ	84	56,0	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.92 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για το αν η σωστή χρήση δημόσιων υπηρεσιών αποβάλλει φόβους για την απόκτηση παιδιών

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
OXI	92	61,3	61,3
NAI	58	38,7	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.93 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για οικονομικά κίνητρα πολιτείας

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
OXI	146	97,3	97,3
NAI	4	2,7	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.94 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για το αν τα οικονομικά κίνητρα ωθούν στη απόκτηση παιδιών

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
OXI	133	88,7	88,7
NAI	17	11,3	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.95 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για έρευνα μαιευτηρίου

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
OXI	113	75,3	75,3
NAI	37	24,7	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.96 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για δημόσιο μαιευτήριο

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
OXI	50	33,3	33,3
NAI	100	66,7	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.97 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για δανεισμό χρημάτων για την κάλυψη εξόδων τοκετού

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
OXI	66	44,0	44,0
NAI	84	56,0	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.98 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για προσωπική ολοκλήρωση

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
OXI	41	27,3	27,3
NAI	109	72,7	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.99 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για ολοκληρωμένο και ευτυχισμένο γάμο

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
OXI	68	45,3	45,3
NAI	82	54,7	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.100 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για ανάληψη περισσότερων ευθυνών

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
OXI	101	67,3	67,3
NAI	49	32,7	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.101 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για εμπόδιση μελλοντικών σχεδίων

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
OXI	141	94,0	94,0
NAI	9	6,0	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.102 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για την επιλογή τίποτα από τα παραπάνω

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
ΟΧΙ	139	92,7	92,7
ΝΑΙ	11	7,3	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.103 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για το αν η θρησκεία ωθεί στην απόκτηση παιδιών

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
Διαφωνώ απόλυτα	22	14,7	14,7
Διαφωνώ	29	19,3	34,0
Είμαι ουδέτερη	39	26,0	60,0
Συμφωνώ	47	31,3	91,3
Συμφωνώ απόλυτα	13	8,7	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.104 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για το αν η κληρονομική ασθένεια αποτρέπει την απόκτηση παιδιών

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
Διαφωνώ απόλυτα	4	2,7	2,7
Διαφωνώ	30	20,0	22,7
Είμαι ουδέτερη	41	27,3	50,0
Συμφωνώ	57	38,0	88,0
Συμφωνώ απόλυτα	18	12,0	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.105 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για το αν η μόνιμη διαμονή σε αστική περιοχή αποτρέπει την απόκτηση παιδιών

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
Διαφωνώ απόλυτα	40	26,7	26,7
Διαφωνώ	84	56,0	82,7
Είμαι ουδέτερη	17	11,3	94,0
Συμφωνώ	7	4,7	98,7
Συμφωνώ απόλυτα	2	1,3	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.106 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για το αν η παρεχόμενη ασφάλεια από το κράτος ενθαρρύνει την απόκτηση παιδιών

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
Διαφωνώ απόλυτα	55	36,7	36,7
Διαφωνώ	66	44,0	80,7
Είμαι ουδέτερη	16	10,7	91,3
Συμφωνώ	9	6,0	97,3
Συμφωνώ απόλυτα	4	2,7	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.107 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για το αν οι οικονομικές παροχές από το κράτος ενθαρρύνει την απόκτηση παιδιών

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
Διαφωνώ απόλυτα	66	44,0	44,0
Διαφωνώ	60	40,0	84,0
Είμαι ουδέτερη	15	10,0	94,0
Συμφωνώ	7	4,7	98,7
Συμφωνώ απόλυτα	2	1,3	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.108 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για το αν οι προκαταλήψεις για το φύλο της κοινωνίας ενθαρρύνουν την απόκτηση παιδιών

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
Διαφωνώ απόλυτα	27	18,0	18,0
Διαφωνώ	70	46,7	64,7
Είμαι ουδέτερη	40	26,7	91,3
Συμφωνώ	11	7,3	98,7
Συμφωνώ απόλυτα	2	1,3	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.109 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για την επιρροή από το συγγενικό περιβάλλον

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
Διαφωνώ απόλυτα	29	19,3	19,3
Διαφωνώ	58	38,7	58,0
Είμαι ουδέτερη	21	14,0	72,0
Συμφωνώ	37	24,7	96,7
Συμφωνώ απόλυτα	5	3,3	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.110 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για το αν το φιλικό περιβάλλον ενθαρρύνει την απόκτηση πολλών παιδιών

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
Διαφωνώ απόλυτα	26	17,3	17,3
Διαφωνώ	55	36,7	54,0
Είμαι ουδέτερη	46	30,7	84,7
Συμφωνώ	19	12,7	97,3
Συμφωνώ απόλυτα	4	2,7	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.111 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για μελλοντική οικονομική βοήθεια από τα παιδιά προς τους γονείς

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
Διαφωνώ απόλυτα	88	58,7	58,7
Διαφωνώ	53	35,3	94,0
Είμαι ουδέτερη	6	4,0	98,0
Συμφωνώ	3	2,0	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.112 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για μελλοντική φροντίδα από τα παιδιά προς τους γονείς

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
Διαφωνώ απόλυτα	60	40,0	40,0
Διαφωνώ	54	36,0	76,0
Είμαι ουδέτερη	14	9,3	85,3
Συμφωνώ	15	10,0	95,3
Συμφωνώ απόλυτα	7	4,7	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.113 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για την απαραίτητη ύπαρξη και των δυο γονέων

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
Διαφωνώ απόλυτα	4	2,7	2,7
Διαφωνώ	11	7,3	10,0
Είμαι ουδέτερη	11	7,3	17,3
Συμφωνώ	62	41,3	58,7
Συμφωνώ απόλυτα	62	41,3	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.114 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για τη μεγαλύτερη σημασία της πνευματικής καλλιέργειας

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
Διαφωνώ απόλυτα	49	32,7	32,7
Διαφωνώ	76	50,7	83,3
Είμαι ουδέτερη	19	12,7	96,0
Συμφωνώ	4	2,7	98,7
Συμφωνώ απόλυτα	2	1,3	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.115 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για τον περιορισμό του ελεύθερου χρόνου από την απόκτηση παιδιών

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
Διαφωνώ απόλυτα	16	10,7	10,7
Διαφωνώ	31	20,7	31,3
Είμαι ουδέτερη	16	10,7	42,0
Συμφωνώ	69	46,0	88,0
Συμφωνώ απόλυτα	18	12,0	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.116 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για την απαραίτητη υποστήριξη των γονέων

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
Διαφωνώ απόλυτα	11	7,3	7,3
Διαφωνώ	40	26,7	34,0
Είμαι ουδέτερη	32	21,3	55,3
Συμφωνώ	55	36,7	92,0
Συμφωνώ απόλυτα	12	8,0	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.117 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για την αναβολή μια εγκυμοσύνης λόγω της επιθυμίας ανεξαρτησίας

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
Διαφωνώ απόλυτα	62	41,3	41,3
Διαφωνώ	64	42,7	84,0
Είμαι ουδέτερη	10	6,7	90,7
Συμφωνώ	10	6,7	97,3
Συμφωνώ απόλυτα	4	2,7	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.118 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για την αλλαγή τρόπου ζωής

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
Διαφωνώ απόλυτα	4	2,7	2,7
Διαφωνώ	7	4,7	7,3
Είμαι ουδέτερη	8	5,3	12,7
Συμφωνώ	86	57,3	70,0
Συμφωνώ απόλυτα	45	30,0	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.119 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για την εμπόδιση ελεύθερης έκφρασης ιδεών και απόψεων από την απόκτηση παιδιών

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
Διαφωνώ απόλυτα	53	35,3	35,3
Διαφωνώ	74	49,3	84,7
Είμαι ουδέτερη	11	7,3	92,0
Συμφωνώ	9	6,0	98,0
Συμφωνώ απόλυτα	3	2,0	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.120 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για την εμπόδιση φιλοδοξιών από την απόκτηση παιδιών

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
Διαφωνώ απόλυτα	34	22,7	22,7
Διαφωνώ	77	51,3	74,0
Είμαι ουδέτερη	20	13,3	87,3
Συμφωνώ	18	12,0	99,3
Συμφωνώ απόλυτα	1	,7	100,0
Σύνολο	150	100,0	

3.2.121 Πίνακας κατανομής συχνοτήτων για την αύξηση των μεθόδων αντισύλληψης κατά την περίοδο της οικονομικής κρίσης.

Μεταβλητή	Συχνότητα	%	Αθροιστική συχνότητα
Διαφωνώ απόλυτα	51	34,0	34,0
Διαφωνώ	54	36,0	70,0
Είμαι ουδέτερη	28	18,7	88,7
Συμφωνώ	12	8,0	96,7
Συμφωνώ απόλυτα	5	3,3	100,0
Σύνολο	150	100,0	