

بررسی تأثیر شبکه‌های خانوادگی و دوستی بر تعداد ایده‌آل فرزندان زنان روستایی

سراج الدین محمودیانی^۱، علی یار احمدی^{۱*}، افشان جوادی^۲

۱. بخش جامعه‌شناسی و برنامه‌ریزی اجتماعی، دانشکده اقتصاد، مدیریت و علوم اجتماعی، دانشگاه شیراز، شیراز، ایران

۲. دانشگاه علوم پزشکی شیراز، شیراز، ایران

نشریه پایش

سال نوزدهم، شماره دوم، فروردین - اردیبهشت ۱۳۹۹ صص ۱۹۶-۱۸۷

تاریخ پذیرش مقاله: ۱۳۹۹/۱۲/۲۱

[نشر الکترونیک پیش از انتشار - ۲۶ فروردین ۹۹]

چکیده

مقدمه: باروری زنان در ایران در دهه‌های اخیر تغییرات قابل توجهی را تجربه نموده است. باروری ایده‌آل یکی از مهمترین پیش بینی کننده‌های باروری آینده در نظر گرفته می‌شود. باروری ایده‌آل از آن دسته رفتارهایی است که از محیط اجتماعی و نگرش دیگران مهم نیز تأثیر خواهد پذیرفت. از این رو در مطالعه حاضر تلاش شده است که رابطه نگرش دیگران مهم شبکه اجتماعی زنان و باروری ایده‌آل آنها بررسی شود.

مواد و روش کار: از روش پیمایش و ابزار پرسشنامه برای گردآوری داده‌ها استفاده شده است. برای این منظور تعداد ۱۲۴۷ زن متأهل ۴۹-۱۵ ساله مناطق روستایی استان فارس در سال ۱۳۹۴ با استفاده از روش نمونه‌گیری خوشه‌ای پیمایش شدند.

یافته‌ها: نتایج نشان داد که باروری ایده‌آل زنان مورد مطالعه حدود ۲/۵ فرزند است. از بین ویژگی‌های جمعیتی و اقتصادی-اجتماعی، تحصیلات و مذهب اثر معنادار بر باروری ایده‌آل زنان روستایی دارند. همچنین یافته‌ها نشان داد که به ترتیب نگرش همسر، مادر و دوستان بیشترین اثر معنادار و مثبتی بر باروری ایده‌آل زنان روستایی داشته‌اند.

نتیجه‌گیری: بخش بسیار مهمی از نگرش زنان در خصوص باروری در محیط اجتماعی و خانوادگی آنها شکل می‌گیرد و صرف مشخصات فردی زنان دیگر به تنهایی نمی‌تواند مهمترین تعیین کننده باشند. امروزه باروری از رفتاری فردی-زیستی به رفتاری اجتماعی نزدیک شده است. زنان ایرانی در شبکه‌های خانوادگی و دوستی، نگرش باروری خود را تعدیل و حتی شکل خواهند داد.

کلیدواژه: باروری ایده‌آل، زنان روستایی، شبکه خانوادگی - دوستی

کد اخلاق: IR.SUMS.REC.1394.51

* نویسنده پاسخگو: شیراز، دانشکده اقتصاد، مدیریت و علوم اجتماعی، دانشگاه شیراز، شیراز، ایران

E-mail: ahmadi.aliyar@gmail.com

مقدمه

فرزندآوری یکی از رفتارهای نوع بشر است که از سویی در استمرار نسل نوع بشر و نیز وضعیت سیاسی، اقتصادی و اجتماعی جوامع تأثیراتی به دنبال خواهد داشت و از سویی دیگر همین رفتار خود زاده و محصول اجتماع و جامعه خواهد بود. به معنایی دیگر فرزندآوری در یک رابطه دو سویه با جامعه قرار خواهد گرفت یعنی هم از شرایط جامعه تأثیر می‌پذیرد و هم بر شرایط و ساختار جامعه تأثیر خواهد گذاشت. بر همین اساس گفته می‌شود که رفتار باروری براساس محرک‌ها، فرآیند تصمیم‌گیری و نگرش‌های مرتبط می‌تواند به عنوان رفتاری اجتماعی که در یک محیط اجتماعی حادث خواهد شد، در نظر گرفته شود [۱]. کاهش باروری بدون تردید با تغییرات اجتماعی، اقتصادی، سیاسی و فرهنگی مرتبط است. اما ماهیت و ترکیب خاص هر یک از این عوامل از جامعه‌ای به جامعه‌ای دیگر متفاوت است [۲]. یکی از عواملی که با توجه به نکات بالا می‌تواند در شکل‌دهی نگرش و رفتار فرزندآوری زنان تأثیر قابل ملاحظه‌ای داشته باشد، نگرش افرادی از خانواده و دوستان زنان است که بنوعی شبکه اجتماعی او را تشکیل می‌دهند. اینکه این افراد نسبت به فرزندآوری چطور می‌اندیشند و چه ایده‌آلی دارند می‌تواند بر رفتار فرزندآوری زنان تأثیرگذار باشد. ایران از جمله کشورهایی است که بعد از یک ثبات نسبی در وضعیت باروری تا اواسط دهه ۱۳۶۰ دچار تغییرات چشمگیری در فرزندآوری شده، طوری که شاید بتوان ادعا نمود جزو کم‌نظیرترین کشورها از نظر شتاب در کاهش نرخ باروری بوده که این اتفاق عمدتاً در دهه ۱۳۷۰ به وقوع پیوسته است. در طی دهه‌های گذشته انتقال یا به عبارتی دقیق‌تر کاهش باروری در ایران از طریق مسیرهای متفاوتی اتفاق افتاده است. اما نکته جالب توجه آن است که کاهش باروری در ایران در تمام مناطق جغرافیایی و برای همه زیر گروه‌های اجتماعی و جمعیتی صورت گرفته است. فرآیند گذار باروری در ایران متناسب با تحولاتی بوده است که در ابعاد مختلف اقتصادی و اجتماعی و فرهنگی جامعه به وقوع پیوسته و به تغییراتی در ایستارهای مرتبط با ازدواج و فرزندآوری و در نهایت ایده‌آل‌ها و رفتارهای باروری منجر شده است [۳]. بررسی میزان باروری کل ایران نشان می‌دهد که از سال‌های ۱۳۵۱ تا ۱۳۵۹ (بجز سال ۵۶) باروری در ایران روند صعودی داشته و از ۵/۸ در سال ۱۳۵۱ به ۶/۹ در سال ۱۳۵۹ افزایش یافته است. از دلایل این امر می‌توان به بهبود وضعیت اقتصادی مردم ایران در این دوران باتوجه به افزایش قیمت نفت در

بازارهای جهانی و سیاست‌های تشویقی دولت در جهت ازدواج زودرس جوانان اشاره کرد. در سال ۱۳۶۳ باروری ۷ فرزند بوده که از سال ۱۳۶۴ (۶/۳) به بعد رو به کاهش نهاده است. این روند کاهشی تا سال ۱۳۶۸ (۵/۳) کند بوده و از آن به بعد با شروع دوباره برنامه‌های تنظیم خانواده روندی شتابان گرفته است، به طوری که در سال ۱۳۷۰ به ۴/۹ و در سال ۱۳۷۵ به ۲/۵ فرزند به ازای هر زن رسید. این روند کاهشی ادامه یافت و در سال ۱۳۷۹ به سطح جانشینی (۲/۱) و در سال ۱۳۸۵ به پایین‌تر از سطح جانشینی رسید [۴]. از سال ۱۳۸۵ تا ۱۳۹۰ باروری به‌طور نسبتاً ثابتی بین ۱/۸ و ۱/۹ تداوم داشته است و در سال‌های بعد از آن حتی نشانه‌هایی از افزایش باروری دیده شده است. زیرا هم براساس گزارش ثبت احوال در دوره ۱۳۹۰ تا ۱۳۹۴ شمار موالید افزایشی بوده است و هم براساس نتایج سرشماری ۱۳۹۵ شاهد افزایش جمعیت گروه سنی ۰ تا ۴ ساله بوده‌ایم [۵] که همگی از افزایش اندک باروری در سال‌های اخیر حکایت دارند لذا شاید بتوان گفت سطح باروری کشور امروزه در حدود رقم ۲ فرزند برای هر زن به ثباتی نسبی رسیده باشد اما نگرانی‌ها در ارتباط با روند کاهش باروری همچنان باقی است.

در مطالعات باروری بخوبی مشخص شده که تمایلات افراد درباره باروری آینده، پیش‌بینی‌کننده مهمی برای باروری آینده خواهد بود. همچنین در این خصوص، مطالعات نشان داده‌اند که تمایلات باروری در خیلی محیط‌ها، پیش‌بینی‌کننده مفیدی برای استفاده از وسایل پیشگیری و رفتار باروری هستند. تحلیل تعیین‌کننده‌های باروری، دلالت‌های سیاستی مهمی در طراحی، پیاده‌سازی و ارزیابی کارایی سیاست‌های تنظیم خانواده در کشورهای در حال توسعه خواهد داشت [۶]. لذا در سال‌های اخیر با کاهش باروری و سالخوردگی روزافزون جمعیت، توجه محققان جمعیتی به سمت نیت و ترجیحات باروری جلب شده است [۷]. مطالعات بسیاری [۲۰-۸] در زمینه ایده‌آل‌های باروری انجام شده است که تقریباً همه نشان می‌دهند که اندازه باروری ایده‌آل در طول زمان کاهش یافته است و در بیشتر نقاط دنیا این اندازه حدود ۲ فرزند است و نیز دریافته‌اند که شکاف بین باروری واقعی و باروری ایده‌آل نیز بیشتر شده است. مطالعه‌ای [۲۱] که مشخصاً به بررسی تفاوت‌های ایده‌آل باروری نقاط شهری و روستایی پرداخته شده به این نتیجه رسیده است که باروری ایده‌آل زنان ساکن نقاط روستایی از هم‌تایان شهری خود بالاتر بوده و در حدود سطح جایگزینی است.

بررسی روایی، چند نفر از متخصصان حوزه جمعیت شناسی و بهداشت باروری گویه های پرسشنامه را ارزیابی و به ترتیب با کسب نمره های ۰/۸۱ و ۰/۸۶ در شاخص های CVI و CVR روایی پرسشنامه مورد تأیید قرار گرفت. تحلیل عامل اکتشافی نیز آزمون شد و نتایج نشان داد که گویه های مورد استفاده بار یک عامل می شوند که به معنای ارتباط منطقی گویه ها با مفاهیم مورد سنجش است. برای نمونه گیری نیز ابتدا از هر شهرستان یک نفر از متخصصان بهداشت خانواده انتخاب و مورد آموزش قرار گرفت و در ادامه آن متخصص آموزش دیده نیز سایر پرسشگران آن شهرستان را آموزش می داد. روش نمونه گیری در تحقیق حاضر ترکیبی از طبقه بندی و خوشه ای است. با توجه به اطلاعات موجود ابتدا هر شهرستان به عنوان یک طبقه، سپس در طبقات مختلف (هر شهرستان) مناطق روستایی به عنوان خوشه در نظر گرفته شده و حجم نمونه مورد نیاز در هر شهرستان بر اساس جمعیت روستایی آن شهرستان مشخص شده است. در ادامه و بر اساس فهرست روستاها که در واحد آمار مرکز بهداشت هر شهرستان موجود بود و متناسب با حجم هر خوشه (۱۰ نفر) تعداد روستاهای مورد نیاز به صورت تصادفی از بین روستاهای موجود انتخاب شدند. به عبارتی دیگر نمونه مورد بررسی از تمامی شهرستان های استان فارس یعنی ۲۹ شهرستان آن انتخاب و نسبت نمونه از هر شهرستان نیز براساس جمعیت روستایی آن شهرستان یعنی متناسب با جمعیت انتخاب شده است. در مرحله آخر به مرکز روستای انتخاب شده مراجعه و بصورت نمونه گیری نظام مند عمل شد؛ طوری که خانه منتخب با فاصله پنج تایی از خانه های روستا بوده است. تا رسیدن به حجم هر خوشه این کار ادامه یافت و در مجموع ۱۲۴۷ نفر وارد مطالعه شدند. معیارهای ورود به مطالعه شامل زنان متأهل ۴۹-۱۵ ساله غیرنابارور بودن، و داشتن رضایت به منظور شرکت در مطالعه، بوده است. با توجه با پایین بودن سطح سواد برخی از زنان روستایی در برخی موارد پرسشنامه ها با مشارکت پرسشگر و پاسخگو تکمیل شده است.

یافته ها

یافته های تحقیق نشان می دهد که میانگین سن زنان روستایی مورد مطالعه حدود ۳۳ سال با انحراف معیار ۷/۱ سال و در مقابل میانگین سن همسران آنها حدود ۳۸ سال با انحراف معیار ۷/۷ سال است. همان طوری که اطلاعات جدول ۱ نشان می دهد حدود ۵۵

مطالعه ای در آلمان [۲۲] نیز به این نشان داده که داشتن تعداد بیشتری خواهر و برادر در شکل دهی اندازه باروری ایده آل زنان تأثیرگذار است. در یک بررسی دیگر [۲۳] نیز نتیجه گیری شده است که تمایلات شوهر در خصوص فرزندآوری اثر نسبتاً بزرگی بر باروری واقعی زنان دارد. مطالعه ای در شهر تهران [۲۴] از آن حکایت دارد که هنجارها و رفتارهای باروری افراد حاضر در شبکه اجتماعی زنان تأثیر معنادار بر رفتار و ایده آل باروری آنها دارد و در این بین تأثیر والدین بر رفتارهای باروری بیشتر از سایر افراد تشکیل دهنده حلقه خانواده-دوستان زنان است. مطالعات دیگری [۲۵-۲۷] نیز هر یک به نوعی بیانگر تأثیر شبکه خانوادگی و دوستان بر رفتارها و نیت باروری در میان زنان است.

در مجموع با توجه به تغییرات جمعیتی کشور و توجه روز افزون سیاست گذاران به مباحث جمعیتی باید نخست این نکته را مد نظر قرار داشت که بدون مطالعه ایده آل باروری نمی توان به چشم اندازی برای باروری آینده در کشور رسید و دوم اینکه هنوز حدود ۲۶ درصد از جمعیت کشور ساکن نقاط روستایی هستند که نسبت قابل توجهی است لذا مطالعه زنان ساکن روستا و رفتارهای فرزندآوری آنها نیز حایز اهمیت است. در مطالعه حاضر تلاش شده است که از سویی اندازه باروری ایده آل زنان روستایی و نیز از سویی تعیین کننده های آن و به طور مشخص تأثیر نگرش شبکه خانواده-دوستان زنان روستایی بر باروری ایده آل مورد بحث و بررسی قرار گیرد.

مواد و روش کار

این مطالعه از نوع مقطعی بود که با روش پیمایشی انجام شده است. جامعه آماری در این مطالعه زنان متأهل ۴۹-۱۵ ساله مناطق روستایی استان فارس در سال ۱۳۹۴ است. برای گردآوری داده ها از پرسشنامه محقق ساخته استفاده شد. گردآوری داده ها نیز در مدت یک ماه انجام شد. پرسشنامه مذکور برای مطالعه رفتارها و نگرش های مرتبط با باروری در میان زنان ۱۵ تا ۴۹ ساله مناطق روستایی استان فارس طراحی و در برگیرنده حدود ۶۰ گویه بوده است که در مطالعه حاضر برخی از اطلاعات پرسشنامه مذکور که در باب باروری ایده آل بوده مورد استفاده قرار گرفته است. اعتبار و پایایی پرسشنامه با استفاده از روش های اعتبار صوری و آلفای کرونباخ مورد بررسی و تأیید قرار گرفت. شایان ذکر است مقادیر آلفای کرونباخ بدست آمده برای تمامی گویه های مورد استفاده بالاتر از ۰/۷ بوده است. همچنین لازم به توضیح است که برای

درصد نمونه متعلق به قومیت فارس بوده‌اند و زنان متعلق به سایر اقوام نسبتاً برابرنند. بنابراین عمده زنان روستایی مورد مطالعه فارس زبان بوده‌اند. همچنین تحلیل داده‌ها گویای آن است که حدود ۸۴ درصد زنان شیعه بوده و در مقابل حدود ۱۶ درصد نیز اهل تسنن به شمار می‌آیند. از این رو می‌توان گفت زنان نمونه بررسی شده غالباً فارس زبان و اهل مذهب تشیع هستند. که با کلیت جامعه روستایی استان فارس همخوانی دارد.

در جدول ۲ به توصیف نمونه برحسب برخی از مهمترین ویژگی‌های اقتصادی و اجتماعی یعنی سطح تحصیلات، وضعیت اشتغال و درآمد خانوار اقدام شده است. همانطوری که مندرجات جدول ۲ حکایت می‌کند؛ حدود ۱۰ درصد زنان روستایی تحصیلات دانشگاهی یا بالاتر از دیپلم دارند که درصد متناظر آن برای هم‌تایان مرد حدود ۸ درصد است. بیشترین نسبت زنان روستایی و شوهران‌شان تحصیلات راهنمایی و کمتر دارند. بنابراین می‌توان نتیجه گرفت که همچنان گسترش تحصیلات عالی در جمعیت روستایی استان فارس به‌طور چشمگیری اتفاق نیفتاده است اما با این وجود سهم زنان به‌طور نسبی بالاتر از مردان است.

حدود ۴ درصد زنان روستایی پیمایش شده شاغل و سایر زنان بیکار بوده‌اند و در مقابل حدود ۹۵ درصد همسران زنان روستایی در زمان تحقیق حاضر شاغل بوده‌اند. تحلیل درآمد خانوارهای زنان مورد مطالعه نشان می‌دهد که حدود ۷۸ درصد خانوارهای روستایی کمتر از ۱ میلیون تومان و حدود ۷ درصد نیز بیش از ۲,۵ میلیون تومان درآمد دارند. البته لازم به توضیح است که در تحقیق حاضر مبلغ یارانه‌های دولتی جز درآمد خانوارها به شمار نیامده است. اطلاعات مرتبط با باروری واقعی یا همان تعداد فرزندان زنده بدنیا آمده و باروری ایده‌آل زنان روستایی استان فارس در جدول ۳ گزارش شده است.

برای آن که دید بهتری درباب رفتار باروری زنان روستایی بدست داده باشیم علاوه بر باروری ایده‌آل، تعداد فرزندان زنده بدنیا آمده آنها نیز گزارش شده است. لازم به ذکر است که در سؤال باروری ایده‌آل، گزینه‌هایی تحت عنوان "نمی‌دانم" و "هیچکدام" نیز در بین پاسخ‌ها بود که داده گمشده در نظر گرفته شده‌اند. با توجه به

داده‌های جمع‌آوری شده، مشخص شد که تعداد فرزندان زنده بدنیا آمده زنان روستایی از بی‌فرزندی تا ۸ فرزند در نوسان است و متوسط شمار فرزندآوری زنان ۲,۰۵ فرزند است. تنها حدود ۹ درصد زنان روستایی مورد مطالعه بی‌فرزند بوده‌اند. حدود ۱۳ درصد از زنان نیز ۴ فرزند و بیشتر بدنیا آورده‌اند. تحلیل آمار مربوط به تعداد فرزندان ایده‌آل زنان روستایی نشان می‌دهد که حدود ۴۰ درصد زنان داشتن ۲ فرزند را ایده‌آل می‌دانند که این نسبت در مقایسه با سایر نسبت‌های متناظر بیشترین نسبت است یعنی باروری ایده‌آل زنان روستایی استان فارس را می‌توان ۲ فرزند دانست. حدود ۳۳ درصد پاسخگویان نیز داشتن ۳ فرزند را ایده‌آل دانسته‌اند لذا در مجموع حدود ۷۳ درصد زنان روستایی داشتن ۲ الی ۳ فرزند را ایده‌آل به‌شمار آورده‌اند. در ادامه و به منظور بررسی رابطه برخی متغیرهای جمعیتی و اقتصادی-اجتماعی و باروری ایده‌آل شبکه خانوادگی-دوستی زنان پاسخگو با تعداد فرزندان ایده‌آل آنها از دو مدل رگرسیون خطی بهره برده شد. در مدل اول ارتباط ویژگی‌های جمعیتی و اقتصادی-اجتماعی زنان پاسخگو با باروری ایده‌آل آنها مورد بررسی قرار گرفت. در مدل دوم با کنترل ویژگی‌های جمعیتی و اقتصادی-اجتماعی زنان به بررسی تأثیرگذاری باروری ایده‌آل خانواده-دوستان زنان و باروری ایده‌آل آنها پرداخته شده است. یافته‌ها نشان می‌دهند که در مدل دوم سطح تحصیلات زنان و مذهب تنها متغیرهای جمعیتی-اجتماعی هستند که با باروری ایده‌آل زنان رابطه معنادار دارند. یعنی باروری ایده‌آل زنان با تحصیلات راهنمایی و کمتر در مقایسه با زنان با تحصیلات دانشگاهی، بالاتر است. زنان اهل تسنن نیز باروری ایده‌آل بالاتری نسبت به زنان اهل تشیع دارند.

همچنین در بین متغیرهای دیگر تحقیق یعنی نگرش سایر افراد حاضر در شبکه اجتماعی زنان تنها نگرش مادر شوهر و اعضای خانواده شوهر رابطه معناداری با تعداد فرزندان ایده‌آل زنان روستایی نداشت اما در سایر موارد روابط بدست آمده معنادار شده است. قومیت و سن در اولین ازدواج که در مدل اول دارای رابطه معناداری با باروری ایده‌آل زنان روستایی بوده در مدل دوم و با ورود دسته دیگر متغیرها، معنادار خود را از دست داده‌اند.

جدول ۱: توزیع زنان روستایی برحسب ویژگی های قومی - مذهبی

فرآوانی	درصد	
۶۸۳	۵۴/۸	فارس
۱۹۰	۱۵/۲	لُر
۱۸۵	۱۴/۸	عرب
۱۸۸	۱۵/۱	تُرک
۱	۰/۱	سایر
۱۲۴۷	۱۰۰	کل
فرآوانی	درصد	مذهب
۱۰۴۳	۸۳/۶	شیعه
۲۰۴	۱۶/۴	سنی
۱۲۴۷	۱۰۰	کل

جدول ۲: توزیع زنان روستایی برحسب برخی ویژگی های اقتصادی - اجتماعی آنها

زنان		شوهران		
فرآوانی	درصد	فرآوانی	درصد	
۷۸۰	۶۲/۶	۷۷۹	۶۲/۵	راهنمایی و کمتر
۳۴۵	۲۷/۷	۳۶۲	۲۹/۱	متوسطه - دیپلم
۱۲۱	۹/۷	۱۰۵	۸/۴	دانشگاهی
۱۲۴۶	۱۰۰	۱۲۴۶	۱۰۰	کل
۱	-	۱	-	داده گمشده
۱۲۴۷	-	۱۲۴۷	-	کل
زنان		شوهران		وضعیت اشتغال
فرآوانی	درصد	فرآوانی	درصد	
۴۷	۳/۸	۱۱۸۳	۹۴/۹	شاغل
۱۲۰۰	۹۶/۲	۶۴	۵/۱	بیکار
۱۲۴۷	۱۰۰	۱۲۴۷	۱۰۰	کل
درآمد خانوار		درصد معتبر		
کمتر از یک میلیون	۹۷۴	۷۸/۱		
۱ تا ۲,۵ میلیون	۱۸۰	۱۴/۴		
بیش از ۲,۵ میلیون	۹۳	۷/۵		
کل	۱۲۴۷	۱۰۰		

جدول ۳: توزیع زنان روستایی برحسب رفتارهای باروری

باروری واقعی	فرآوانی	درصد معتبر	باروری ایده آل	فرآوانی	درصد معتبر
۰	۱۱۱	۸/۹	۱	۴۷	۳/۸
۱	۳۱۳	۲۵/۱	۲	۴۹۸	۴۰/۲
۲	۴۴۱	۳۵/۴	۳	۴۱۲	۳۳/۳
۳	۲۲۳	۱۷/۹	۴	۲۳۷	۱۹/۱
۴ و بیشتر	۱۵۸	۱۲/۷	۵ و بیشتر	۴۵	۳/۶
کل	۱۲۴۶	۱۰۰	کل	۱۲۳۹	۱۰۰
گمشده	۱	-	گمشده	۸	-
کل	۱۲۴۷	-	کل	۱۲۴۷	-

جدول ۴. نتایج تحلیل رگرسیونی روابط متغیرهای تحقیق و باروری ایده آل زنان روستایی

مدل اول		مدل دوم	
ضریب استاندارد	معناداری	ضریب استاندارد	معناداری
راهنمایی و کمتر	۰/۲۳۱	۰/۰۰۱	۰/۰۳۸
تحصیلات زنان	۰/۰۷۳	۰/۱۳۹	۰/۲۹۸
متوسطه/دیپلم/پیش دانشگاهی			
دانشگاهی (مرجع)			
راهنمایی و کمتر	۰/۰۶۳	۰/۲۷۶	۰/۲۱۰
تحصیلات همسران	-۰/۰۱۲	۰/۸۱۴	۰/۷۷۹
متوسطه/دیپلم/پیش دانشگاهی			
دانشگاهی (مرجع)			
اهل تسنن	۰/۲۶۸	۰/۰۰۰	۰/۰۰۱
مذهب			
شیعه (مرجع)			
بیکار	۰/۰۲۹	۰/۳۵۳	۰/۷۸۵
وضعیت اشتغال زنان			
شاغل (مرجع)			
بیکار	۰/۰۲۳	۰/۴۳۵	۰/۲۲۸
وضعیت اشتغال همسران			
شاغل (مرجع)			
سایر	۰/۰۶۶	۰/۰۴۲	۰/۷۶۶
قومیت			
فارس (مرجع)			
کمتر از ۱ میلیون	۰/۰۴۶	۰/۶۱۲	۰/۴۲۷
درآمد خانوار (تومان)	۰/۰۷۰	۰/۴۴۰	۰/۳۱۵
یک تا ۲,۵ میلیون			
بالاتر از ۲,۵ میلیون (مرجع)			
سن در اولین ازدواج	۰/۱۰۸	۰/۰۰۰	۰/۱۱۴
تعداد فرزند ایده آل از نظر مادر پاسخگویان	-	-	۰/۰۰۰
تعداد فرزند ایده آل از نظر مادر شوهر	-	-	۰/۰۹۴
تعداد فرزند ایده آل از نظر سایر اعضای خانواده شوهر	-	-	۰/۳۸۲
تعداد فرزند ایده آل از نظر سایر اعضای خانواده پاسخگویان	-	-	۰/۰۰۱
تعداد فرزند ایده آل از نظر شوهر	-	-	۰/۰۰۱
تعداد فرزند ایده آل از نظر دوستان نزدیک پاسخگویان	-	-	۰/۰۰۱
ضریب تعیین	R ² =0.138		R ² =0.364

ویژگی های جمعیتی، اجتماعی و اقتصادی زنان پاسخگو

باروری ایده آل شبکه خانوادگی-دوستی زنان

بحث و نتیجه گیری

از آنجایی که انسان موجودی اجتماعی است لذا بسیاری از نگرش های انسانی در تعامل با سایرین مهم، شکل می گیرد و این موضوع حتی امروزه اهمیت مضاعف دارد زیرا که تعاملات انسانی در پی تحولات صورت گرفته در جامعه جدید، دست مایه تحولاتی شده است. یکی از رفتارهایی که بی شک خارج از قاعده فوق نیست باروری و رفتار فرزندآوری است که از مهمترین رفتارهای زیست شناختی زنان است. باروری امروزه از سطح یک رفتار صرفاً زیست شناختی به رفتاری اجتماعی تغییر وضعیت داده است. به این معنا که این رفتار همان طور که می تواند ساختار اجتماعی-جمعیتی جامعه را دستخوش تغییر دهد از شرایط اجتماعی جامعه نیز متأثر خواهد شد. امروزه زنان درباب فرزندآوری نگرش ها و باورهای خاص خود را دارند و درباب این عمل بی تردید قبل از اقدام خواهند اندیشید یعنی باروری رفتاری اندیشه شده است. اما همان طور که در سطور آغازین این بخش گفته شد رفتار فرزندآوری زنان در تعامل با افرادی دیگر، که شاید بتوان با عنوان سایرین مهم از آن یاد کرد، می تواند شکل دیگری به خود گیرد یعنی براساس نتایج مطالعات و شواهد در دسترس که در بخش های قبلی این نوشتار آورده شد، نگرش زنان به باروری از نگرش سایرین مهم یا همان شبکه خانوادگی-دوستی آنها متأثر خواهد شد. همزمانی گسترش تعاملات و بهبود وضعیت اجتماعی زنان [۲۹، ۲۸] با تحولات اتفاق افتاده در حوزه باروری در ایران این پرسش را قابل طرح می سازد که آیا واقعاً دیگران نیز در شکل دهی نگرش زنان به باروری تأثیری دارند؟ و اینکه سهم یا وزن نگرش افراد حاضر در حلقه خانواده-دوستی زنان در نگرش فعلی آنها به رفتار باروری به چه اندازه است؟ برای پاسخ به این سؤالات تحقیق حاضر نگارش شده است. برای این منظور با روش های نمونه گیری تلاش شد که زنان روستایی استان فارس مورد مطالعه قرار گیرند. تعداد ۱۲۴۷ نفر زن روستایی در نهایت پیمایش شدند که شرح تفصیلی آن در بخش روش تحقیق آورده شد. یافته ها از آن حکایت داشت که زنان مطالعه شده به طور متوسط ۳۳ ساله، عمدتاً فارس زبان (۵۵ درصد نمونه) و شیعه مذهب (۸۴ درصد نمونه) هستند. یافته ها بیانگر آن بود که سهم زنان با تحصیلات عالی در جمعیت روستایی استان فارس به طور قابل ملاحظه ای پایین و عمده آنها تحصیلات راهنمایی و کمتر دارند. تنها حدود حدود ۴ درصد زنان روستایی پیمایش شده، براساس تعریف رسمی اشتغال، شاغل بوده اند. به علاوه حدود ۷۸

درصد خانوارهای زنان روستایی کمتر از ۱ میلیون تومان در ماه درآمد داشته اند که دال بر وضعیت اقتصادی پایین این مناطق است. با توجه به داده های جمع آوری شده، مشخص شد که متوسط باروری زنان روستایی برابر با ۲٫۰۵ فرزند برای هر زن است که در حدود سطح جایگزینی قرار دارد. تنها حدود ۹ درصد زنان روستایی مورد مطالعه بی فرزند بوده اند که احتمال می رود بخشی از آنها در سال ها یا حتی ماه های اول ازدواج خود باشند لذا انتظار می رود این نسبت در آینده کمتر شود. اما نکته قابل توجه دیگر شمار ۴ فرزند و بیشتر بوده که حدود ۱۳ درصد را به خود اختصاص داده که بیانگر شیوع توقف فرزندآوری در رتبه های تولدی پایین تر در جامعه روستایی امروز است. همچنین در مجموع مشخص شد که حدود ۷۳ درصد زنان روستایی داشتن ۲ تا ۳ فرزند را ایده آل به شمار می آورند که این یافته هم از نظر نسبت زنان فوق (۷۳٫۵ درصد) و هم از نظر تعداد فرزند مورد ایده آل (۲ تا ۳ فرزند) قابل توجه و حایز اهمیت است زیرا این متوسط همچنان بالاتر از باروری سطح جایگزینی است. نکته قابل تأمل دیگر این است که از سویی تک فرزندی و از سویی دیگر داشتن ۴ فرزند و بیشتر فقط براساس نظر حدود ۴ درصد پاسخگویان به عنوان باروری ایده آل معرفی شده است که نسبت بسیار پایینی است. این نکته هم بر عدم گرایش زنان روستایی به تک فرزندی و هم بر عدم تمایل آنها به شمار بالای فرزندآوری دلالت دارد یعنی همچنان که تک فرزندی مطلوب و ایده آل نباشد، تعداد و شمار زیاد فرزندان نیز مناسب و ایده آل زنان روستایی نیست. این نکته می تواند بیانگر تغییرات نگرشی و ایده های در بین زنان روستایی درباب رفتار فرزندآوری باشد. با همین مرور اولیه یافته های توصیفی شاید بتوان این ادعا را مطرح نمود که با توجه به وضعیت نسبتاً نامناسب زنان روستایی برحسب شاخصه های اقتصادی-اجتماعی، این تغییر نگرش زنان احتمالاً متأثر از نگرش سایرین مهم باشد. برای بررسی این ادعا همان طور که در بخش یافته ها گفته شد از تحلیل رگرسیونی بهره برده شد. نتایج تحلیل مذکور این بود که ویژگی های جمعیتی و اقتصادی-اجتماعی زنان حدود ۱۴ درصد از باروری ایده آل آنها را تبیین می کند که در این بین متغیرهای تحصیلات زنان، مذهب، قومیت و سن در اولین ازدواج از نظر آماری رابطه معنادار با باروری ایده آل زنان روستایی داشتند. در گام دوم که با عنوان مدل دوم آمده بود علاوه بر متغیرهای جمعیتی و اقتصادی-اجتماعی دسته ای دیگر از متغیرها تحت عنوان باروری ایده آل شبکه خانوادگی-دوستی زنان نیز وارد

باروری از رفتاری فردی-زیستی به رفتاری اجتماعی نزدیک شده است و زنان در پیوندهای خانوادگی و دوستی، نگرش باروری خود را جرح و تعدیل و حتی شکل خواهند داد. همسر، مادر، دوستان و سایر اعضای خانواده به ترتیب بیشترین سهم را در نگرش باروری زنان بجای می‌گذارند و سایرین مهم را تشکیل می‌دهند. اگر بخواهیم بحث فوق‌الذکر را با نظریه خاصی در ارتباط بدانیم شاید بهترین نظریه همان نظریه اشاعه (Diffusion Theory) باشد. تعامل یک ساز و کار کلیدی است که از آن طریق پذیرش نوآوری‌ها، ایده‌ها و رفتارهای جدید اتفاق می‌افتد [۲]. از این‌رو احتمال می‌دهیم که در آینده شاهد هر چه نزدیکتر شدن نگرش باروری زنان جامعه ایرانی به همدیگر باشیم.

سهم نویسندگان

سراج‌الدین محمودیانی: نگارش مقدمه و مرور ادبیات در موضوع مورد بررسی

علی‌یار احمدی: تحلیل داده‌ها. افشان جواد: ایده و طراحی پژوهش، مجری طرح و مدیریت گردآوری داده‌ها

تشکر و قدردانی

بدینوسیله از تمامی کسانی که در انجام تحقیق حاضر نویسندگان را یاری رساندند، تشکر می‌شود.

منابع

1. Mahmoudian H. Research on theoretical backgrounds and empirical results of migration and fertility. Social Sciences Letter 2000; 15: 147-164 [Persian]
2. Reed H, Briere R, Casterline J. The role of diffusion processes in fertility change in developing countries. 1st Edition, National Academies Press: Washington 1999
3. Abbasi-Shavazi MJ, Sadeghi R, Mahmoudiani S. Reviewing the youth studies and studies in Iran: Research Gaps and Policy Implications. 1st Edition, UNFPA Press: Tehran 2012 [Persian]
4. Abbasi-shavazi MJ, McDonald P, Hosseini-chavoshi M. The fertility transition in Iran: Revolution and Reproduction. 1st Edition, Springer Publication: New York 2009
5. Abbasi-Shavazi MJ. The Changes and Status of population in the Islamic Republic of Iran. 1st Edition, National Population Studies and Comprehensive Management Institute: Tehran, 2016 [Persian]

معادله رگرسیونی شدند. ورود این دسته از متغیرها قدرت تبیین مدل را از حدود ۱۴ به بیش از ۳۶ درصد افزایش داد. یعنی قدرت توضیحی مدل تحقیق بیش از دو برابر شد و معناداری آماری متغیرهای سن در اولین ازدواج و قومیت نیز از بین رفت که این امر بدین معناست اثر اولیه و معنادار آن دو متغیر نیز کاذب و در واقع اثر آنها به دلیل عدم کنترل متغیرهای دیگر بوده است. نکته قابل تأمل عدم معناداری تأثیر نگرش مادر شوهر و خانواده شوهر بر باروری ایده‌آل زنان است یعنی زنان از خانواده شوهر خود درباب فرزند آوری تأثیر معنادار نمی‌پذیرند لذا شاید بتوان گفت در حلقه سایرین مهم برای زنان نمی‌گنجد. ضرایب رگرسیونی استاندارد بر آن دلالت داشت که بیشترین تأثیر بر نگرش زنان به تعداد ایده‌آل فرزند از سوی شوهر گذاشته می‌شود که این خود گویای آن است که رفتار باروری در درجه نخست تصمیمی است که بین زوجین گرفته می‌شود. در مرتبه دوم مادر و دوستان اثر یکسان و معنادار بر باروری ایده‌آل زنان روستایی بجای می‌گذارند. در نهایت سایر اعضای خانواده زن (یعنی خواهر و برادر) دارای اهمیت درجه سومی بر نگرش زنان به باروری ایده‌آل‌اند. نتایج مطالعه حاضر از آن حکایت دارد که بخش بسیار مهمی از نگرش زنان در خصوص باروری در محیط اجتماعی و خانوادگی آنها شکل می‌گیرد و صرف مشخصات فردی زنان دیگر به تنهایی نمی‌تواند تعیین‌کننده باشد.

6. Withers MH. Fertility preferences, intentions and outcomes: A mixed-methods study of fertility in a Balinese village. Dissertation of Doctor of Philosophy in public health, University of California 2009. Available at: <http://elearnica.ir/r#!#%7B%22Query%22:%22Fertility%20preferences,%20intentions%20and%20outcomes:%20A%20mixed-methods%20study%20of%20fertility%20in%20a%20Balinese%20village%22,%22Author%22:%22withers%22,%22Year%22:%222009%22,%22DatabaseId%22:%22Page%22:1%7D> [Access Date 2020/01/13]
7. Razeghinassrabad H, Mirzaei M. The gap between the number of available and ideal children in the selected provinces of Semnan, Kohgiluyeh and Boyer-Ahmad and Hormozgan. Journal of Population Association of Iran 2012; 7: 149-176 [Persian]

8. Javadi A, Ahmadi A, Moradi, F, Balaghi Z, Zarei, N. Determinants of fertility in rural women of Fars province: actual and ideal fertility and fertility intention. *Journal of health Sciences and Surveillance System* 2017; 5: 116-122
9. Hagewen K J, Morgan PH. Intended and ideal family size in the United States, 1970-2002, *Population and development review* 2005; 31: 507-527
10. Dorbritz J. Germany: Family diversity with low actual and desired fertility. *Demographic Research* 2007; 19: 557-598
11. McNamee CB. Wanted and unwanted fertility in Bolivia: Does ethnicity matter?. *International Perspectives on Sexual and Reproductive Health* 2009; 35: 166-175
12. Hartnett CS. White-Hispanic differences in meeting lifetime fertility intentions in the U.S. *Demography Research* 2014; 30: 1245-1276
13. Pebley AR, Delgado H, Brinemann E. Fertility desires and child mortality experience among Guatemalan women. *Studies in family planning* 1979; 10: 129-136
14. Derosé LF, Dodoo FA, Patil V. Fertility desires and perceptions of power in reproductive conflict in Ghana. *Gender and Society* 2002; 16: 53-73
15. Adsera A. Differences in desired and actual fertility: An economic analysis of the Spanish case. *Review of Economics Household* 2006; 4: 75-95
16. Abbasi-Shavazi MJ, McDonald P, Hosseini-Chavoshi M, Kavafirouz Z. Studying the women's perspective on reproductive behaviors in Yazd province using qualitative methods. *Social Sciences Letter* 2002; 20: 169-203 [Persian]
17. Erfani A. Summary Report of Tehran Fertility Intentions in 2012. 1st Edition, National Population Studies and Comprehensive Management Institute: Tehran 2012 [Persian]
18. Khalaj-Abadifarhani F, Saraei H. Only child intention and its determinants in men and women on the verge of marriage in Tehran. *Population Studies Quarterly* 2013; 1: 85-61 [Persian]
19. Hosseini H, Bagi B. Economic, social, cultural and demographic determinants of childbearing tendencies of pregnant women referred to Hamadan Health Centers in 2011. *Journal of Kermanshah University of Medical Sciences* 2014; 1: 43-35 [Persian]
20. Dorahaki A. Determinants of Ideal Fertility of Women: The Study of Ideal Fertility among women 15-49-Year-Old in Nasimshahr in 2014. *Razi Journal of Medical Sciences* 2015; 22: 59-69 [Persian]
21. Mahmoudiani S, Mahmoudian H, Shahriari S. Ideal fertility; urban-rural differences and its related factors, *Community Development Journal* 2013; 6: 193-208 [Persian]
22. Heiland F, Prskawetz A, Sanderson WC. Are individual's desired family size stable? Evidence from West German panel data, *European Journal of Population* 2008; 24: 129-156
23. Thamson E, McDonald E, Bumpass L. Fertility desires and fertility: hers, his and theirs, *Demography* 1990; 27: 579-588
24. Sadeghi R, Mohsenabadi B. The effect of social network on women's fertility behaviors and intentions in Tehran. *Women's Strategies Studies* 2017; 20: 87-108 [Persian]
25. Abbasi-Shavazi MJ, Dorahaki A. The effect of different types of social networks on fertility intention: A study of married women in urban areas of Bushehr province. *Journal of Population Association of Iran* 2016; 12: 7-41 [Persian]
26. Khadivzadeh T, Latifnehejad-Roudsari R, Bahrami M, Taghipour A, Abbasi-Shavazi, MJ. The influence of social network on couples' intention to have the first child, *Iranian Journal of Reproductive Medicine* 2013; 11: 209-218
27. Bernardi L, Keim S, Lippe H. Social Influences on Fertility: A Comparative Mixed Methods Study in Eastern and Western Germany, *Journal on Mixed Methods Research* 2007; 1: 23-47
28. Abbasi-Shavazi MJ, Alimandegari M. The effect of different dimensions of women's independence on their fertility behavior in Iran. *Women in Development and Politics* 2010; 8: 31-51 [Persian]
29. Mahmoudian H. The heterogeneous nature of improving the position of women in Iran. *Women in Development and Politics Journal* 2005; 3: 115-136 [Persian]

ABSTRACT

The relationship between familial and friendship networks and ideal fertility among rural women

Serajeddin Mahmoudiani¹, Ali Yar Ahmadi¹, Afshan Javadi^{2*}

1. Faculty of Economics, Management and Social Sciences, University of Shiraz, Shiraz, Iran
2. Shiraz University of Medical Sciences, Shiraz, Iran

Payesh 2020; 19 (2): 187 – 196

Accepted for publication: 11 March 2020

[EPub a head of print-14 April 2020]

Objective (s): Iranian women's fertility has experienced a remarkable change in recent decades. Ideal fertility is one of the most important predictors of future fertility. The ideal fertility is one of those behaviors that will affect by social environment and the attitude of important others towards fertility. Hence, in this study an attempt was made to investigate the relationship between attitude of important others in women's social network and their ideal fertility.

Methods: This was cross sectional study. A self-designed questionnaire was used to collect data. A total of 1247 married women, using stratified random sampling were surveyed in rural areas of Fars province in 2015.

Results: The findings indicated that the mean ideal number of children for women surveyed was 2.5. The analysis showed that among demographic and socio-economic characteristics, education and religion had a significant impact on the ideal number of children. The findings also indicated that the attitude of husband, mother and friends towards the ideal number of children had the most important and significant impact on ideal fertility among women living in rural respectively.

Conclusion: A remarkable part of women's attitude towards childbearing will form in their family and social environment. The findings suggest that demographic and socio-economic characteristics no longer could be the most important determinants of childbearing. It seems that at present childbearing has shifted from individual-biological behavior to social behavior. Iranian women modify their attitude towards childbearing and even shape it in their familial and friendship networks.

Key Words: ideal fertility, rural women, familial-friendship network

* Corresponding author: Shiraz University of Medical Sciences, Shiraz, Iran
E-mail: ahmad.aliyar@gmail.com