

Germany
ISSP 2011 - Health
Questionnaire

**Internationale Sozialwissenschaftliche Umfrage
2011**

Gesundheit und Gesundheitswesen

Intervieweranweisung: Bitte drehen Sie den Laptop so, dass der Befragte die nächste Frage selbst auf dem Bildschirm ohne Ihre Hilfe beantworten kann und geben Sie ihm bitte den Stift!

Darf ich Sie bitten, zum Abschluss noch diesen kurzen Fragebogen zum Thema "Gesundheit und Gesundheitswesen" selbst auszufüllen. Es handelt sich dabei um Fragen, die international in 48 Ländern gestellt werden.

I00A

Bürger aus 48 Ländern sagen ihre Meinung zum Thema
"Gesundheit und Gesundheitswesen"

Internationale Sozialwissenschaftliche Umfrage 2011

I00B

Wie wird's gemacht?

Antworten Sie bitte so, wie es Ihrer Meinung am besten entspricht.

Sie können bereits gegebene Antworten ändern.

Markieren Sie hierfür einfach eine andere Antwortmöglichkeit.

←Antippen →


oder

Zahl oder Text eingeben,

z.B.: **20** →

Wenn Sie eine Frage beantwortet haben und zur nächsten gehen möchten, tippen Sie einfach auf WEITER .

Mit ZURÜCK gelangen Sie auf die Seite vorher.

Mit  können Sie die Antwort löschen, die Sie gerade eingegeben haben.

Bitte auf tippen.

11.

Wenn Sie einmal Ihr heutiges Leben betrachten: Wie glücklich oder unglücklich sind Sie alles in allem?

--> *Nur EINE Markierung möglich!*

- ₁ Völlig glücklich
₂ Sehr glücklich
₃ Ziemlich glücklich
₄ Weder glücklich noch unglücklich
₅ Ziemlich unglücklich
₆ Sehr unglücklich
₇ Völlig unglücklich

₉₈ *Kann ich nicht sagen*

12.

Wie viel Vertrauen haben Sie allgemein in...

--> *Bitte machen Sie in JEDER Zeile eine Markierung!*

	Volles Vertrauen	Viel Vertrauen	Etwas Vertrauen	Sehr wenig Vertrauen	Überhaupt kein Ver- trauen	<i>Kann ich nicht sagen</i>
a. das Bildungssystem in Deutschland?	<input type="radio"/> ₁	<input type="radio"/> ₂	<input type="radio"/> ₃	<input type="radio"/> ₄	<input type="radio"/> ₅	<input type="radio"/> ₈
b. das Gesundheitssystem in Deutschland?	<input type="radio"/> ₁	<input type="radio"/> ₂	<input type="radio"/> ₃	<input type="radio"/> ₄	<input type="radio"/> ₅	<input type="radio"/> ₈

13.

Was würden Sie insgesamt zum Gesundheitssystem in Deutschland sagen?

--> *Nur EINE Markierung möglich!*

- ₁ Es braucht keine Änderungen.
₂ Es braucht ein paar Änderungen.
₃ Es braucht viele Änderungen.
₄ Es muss vollständig geändert werden.
-

₈ *Kann ich nicht sagen*

14.

Ist es gerecht oder ungerecht, dass Menschen mit höherem Einkommen ihren Kindern eine bessere Ausbildung bieten können als Menschen mit geringerem Einkommen?

--> *Nur EINE Markierung möglich!*

- ₁ Sehr gerecht
₂ Eher gerecht
₃ Weder gerecht noch ungerecht
₄ Eher ungerecht
₅ Sehr ungerecht
-

₈ *Kann ich nicht sagen*

15.

Ist es gerecht oder ungerecht, dass sich Menschen mit höherem Einkommen eine bessere Gesundheitsversorgung leisten können als Menschen mit geringerem Einkommen?

--> *Nur EINE Markierung möglich!*

- ₁ Sehr gerecht
₂ Eher gerecht
₃ Weder gerecht noch ungerecht
₄ Eher ungerecht
₅ Sehr ungerecht
-

₈ *Kann ich nicht sagen*

16.

Inwieweit stimmen Sie den folgenden Aussagen zu oder nicht zu?

--> Bitte machen Sie in JEDER Zeile eine Markierung!

	Stimme voll und ganz zu	Stimme zu	Weder noch	Stimme nicht zu	Stimme überhaupt nicht zu	Kann ich nicht sagen
a. In den nächsten Jahren wird das Gesundheitssystem in Deutschland besser werden.	<input type="radio"/> ₁	<input type="radio"/> ₂	<input type="radio"/> ₃	<input type="radio"/> ₄	<input type="radio"/> ₅	<input type="radio"/> ₈
b. Die Menschen nehmen das Gesundheitswesen mehr als nötig in Anspruch.	<input type="radio"/> ₁	<input type="radio"/> ₂	<input type="radio"/> ₃	<input type="radio"/> ₄	<input type="radio"/> ₅	<input type="radio"/> ₈
c. Der Staat sollte nur eine medizinische Grundversorgung bieten.	<input type="radio"/> ₁	<input type="radio"/> ₂	<input type="radio"/> ₃	<input type="radio"/> ₄	<input type="radio"/> ₅	<input type="radio"/> ₈
d. Ganz allgemein: Das Gesundheitssystem in Deutschland funktioniert nicht gut.	<input type="radio"/> ₁	<input type="radio"/> ₂	<input type="radio"/> ₃	<input type="radio"/> ₄	<input type="radio"/> ₅	<input type="radio"/> ₈

17.

Inwieweit wären Sie bereit, höhere Steuern zu zahlen, um die Gesundheitsversorgung für alle Menschen in Deutschland zu verbessern?

--> Nur EINE Markierung möglich!

- ₁ Auf jeden Fall bereit
₂ Eher bereit
₃ Weder noch
₄ Eher nicht bereit
₅ Auf keinen Fall bereit
-
- ₈ Kann ich nicht sagen

18.

Sind Sie für oder gegen eine öffentliche Finanzierung von...

--> Bitte machen Sie in JEDER Zeile eine Markierung!

	Sehr dafür	Dafür	Weder dafür noch dagegen	Dagegen	Sehr dagegen	Kann ich nicht sagen
a. Vorsorgeuntersuchungen?	<input type="radio"/> ₁	<input type="radio"/> ₂	<input type="radio"/> ₃	<input type="radio"/> ₄	<input type="radio"/> ₅	<input type="radio"/> ₈
b. Behandlung von HIV/AIDS?	<input type="radio"/> ₁	<input type="radio"/> ₂	<input type="radio"/> ₃	<input type="radio"/> ₄	<input type="radio"/> ₅	<input type="radio"/> ₈
c. Maßnahmen zur Vermeidung von Übergewichtigkeit?	<input type="radio"/> ₁	<input type="radio"/> ₂	<input type="radio"/> ₃	<input type="radio"/> ₄	<input type="radio"/> ₅	<input type="radio"/> ₈
d. Organtransplantationen?	<input type="radio"/> ₁	<input type="radio"/> ₂	<input type="radio"/> ₃	<input type="radio"/> ₄	<input type="radio"/> ₅	<input type="radio"/> ₈

19.

Inwieweit stimmen Sie den folgenden Aussagen zu oder nicht zu?

Die Menschen sollten auch dann Zugang zu öffentlich finanzierter Gesundheitsversorgung haben, wenn ...

--> Bitte machen Sie in JEDER Zeile eine Markierung!

	Stimme voll und ganz zu	Stimme zu	Weder noch	Stimme nicht zu	Stimme überhaupt nicht zu	Kann ich nicht sagen
a. sie nicht die deutsche Staatsbürgerschaft haben.	<input type="radio"/> ₁	<input type="radio"/> ₂	<input type="radio"/> ₃	<input type="radio"/> ₄	<input type="radio"/> ₅	<input type="radio"/> ₈
b. sie sich gesundheits-schädigend verhalten.	<input type="radio"/> ₁	<input type="radio"/> ₂	<input type="radio"/> ₃	<input type="radio"/> ₄	<input type="radio"/> ₅	<input type="radio"/> ₈

110.

Wie viele Menschen in Deutschland haben Ihrer Meinung nach keinen Zugang zur nötigen Gesundheitsversorgung?

--> Nur EINE Markierung möglich!

- ₁ Keine
₂ Sehr wenige
₃ Einige
₄ Viele

₈ Kann ich nicht sagen

I11.

Ernsthafte Gesundheitsprobleme können viele Ursachen haben.

Inwieweit stimmen Sie den folgenden Aussagen zu oder nicht zu?

Die Menschen haben ernsthafte Gesundheitsprobleme...

--> Bitte machen Sie in JEDER Zeile eine Markierung!

	Stimme voll und ganz zu	Stimme zu	Weder noch	Stimme nicht zu	Stimme überhaupt nicht zu	Kann ich nicht sagen
a. weil sie sich gesundheits-schädigend verhalten haben.	<input type="radio"/> ₁	<input type="radio"/> ₂	<input type="radio"/> ₃	<input type="radio"/> ₄	<input type="radio"/> ₅	<input type="radio"/> ₈
b. wegen der Einflüsse, denen sie zuhause oder am Arbeitsplatz ausgesetzt sind.	<input type="radio"/> ₁	<input type="radio"/> ₂	<input type="radio"/> ₃	<input type="radio"/> ₄	<input type="radio"/> ₅	<input type="radio"/> ₈
c. wegen ihrer Erbanlagen.	<input type="radio"/> ₁	<input type="radio"/> ₂	<input type="radio"/> ₃	<input type="radio"/> ₄	<input type="radio"/> ₅	<input type="radio"/> ₈
d. weil sie arm sind.	<input type="radio"/> ₁	<input type="radio"/> ₂	<input type="radio"/> ₃	<input type="radio"/> ₄	<input type="radio"/> ₅	<input type="radio"/> ₈

I12.

Angenommen zwei gleich kranke Menschen brauchen die gleiche Herzoperation. Der eine ist Nichtraucher, der andere ist ein starker Raucher. Wer sollte Ihrer Meinung nach zuerst operiert werden?

--> Nur EINE Markierung möglich!

- ₁ Der Nichtraucher
- ₂ Der starke Raucher
- ₃ Es sollte keinen Unterschied machen, ob jemand raucht oder nicht raucht.
-
- ₈ Kann ich nicht sagen

I13.

Angenommen zwei gleich kranke Menschen brauchen die gleiche Herzoperation. Der eine ist 30 Jahre alt, der andere ist 70. Wer sollte Ihrer Meinung nach zuerst operiert werden?

--> Nur EINE Markierung möglich!

- ₁ Der 30-Jährige
- ₂ Der 70-Jährige
- ₃ Es sollte keinen Unterschied machen, wie alt jemand ist.
-
- ₈ Kann ich nicht sagen

I14.

Angenommen zwei gleich kranke Menschen brauchen die gleiche Herzoperation. Einer hat kleine Kinder, der andere nicht. Wer sollte Ihrer Meinung nach zuerst operiert werden?

--> *Nur EINE Markierung möglich!*

- ₁ Derjenige mit kleinen Kindern
- ₂ Derjenige ohne kleine Kinder
- ₃ Es sollte keinen Unterschied machen, ob jemand Kinder hat oder nicht.

₈ *Kann ich nicht sagen*

I15.

Inwieweit stimmen Sie den folgenden Aussagen zu oder nicht zu?

--> *Bitte machen Sie in JEDER Zeile eine Markierung!*

	Stimme voll und ganz zu	Stimme zu	Weder noch	Stimme nicht zu	Stimme überhaupt nicht zu	Kann ich nicht sagen
a. Alternative Heilmethoden helfen besser bei Gesundheitsproblemen als die klassische Schulmedizin.	<input type="radio"/> ₁	<input type="radio"/> ₂	<input type="radio"/> ₃	<input type="radio"/> ₄	<input type="radio"/> ₅	<input type="radio"/> ₈
b. Alternative Heilmethoden versprechen mehr, als sie halten können.	<input type="radio"/> ₁	<input type="radio"/> ₂	<input type="radio"/> ₃	<input type="radio"/> ₄	<input type="radio"/> ₅	<input type="radio"/> ₈

116.

Denken Sie bitte an Ärzte in Deutschland im Allgemeinen.

Inwieweit stimmen Sie den folgenden Aussagen zu oder nicht zu?

--> Bitte machen Sie in JEDER Zeile eine Markierung!

	Stimme voll und ganz zu	Stimme zu	Weder noch	Stimme nicht zu	Stimme überhaupt nicht zu	Kann ich nicht sagen
a. Alles in allem: Ärzten kann man vertrauen.	<input type="radio"/> ₁	<input type="radio"/> ₂	<input type="radio"/> ₃	<input type="radio"/> ₄	<input type="radio"/> ₅	<input type="radio"/> ₈
b. Ärzte besprechen alle Behandlungsmöglichkeiten mit ihren Patienten.	<input type="radio"/> ₁	<input type="radio"/> ₂	<input type="radio"/> ₃	<input type="radio"/> ₄	<input type="radio"/> ₅	<input type="radio"/> ₈
c. Die medizinischen Fähigkeiten und Kenntnisse von Ärzten sind nicht so gut wie sie sein sollten.	<input type="radio"/> ₁	<input type="radio"/> ₂	<input type="radio"/> ₃	<input type="radio"/> ₄	<input type="radio"/> ₅	<input type="radio"/> ₈
d. Ärzte interessieren sich mehr fürs Geldverdienen als für ihre Patienten.	<input type="radio"/> ₁	<input type="radio"/> ₂	<input type="radio"/> ₃	<input type="radio"/> ₄	<input type="radio"/> ₅	<input type="radio"/> ₈
e. Ärzte würden es ihren Patienten sagen, wenn sie einen Behandlungsfehler gemacht hätten.	<input type="radio"/> ₁	<input type="radio"/> ₂	<input type="radio"/> ₃	<input type="radio"/> ₄	<input type="radio"/> ₅	<input type="radio"/> ₈

117.

Bitte denken Sie an die letzten vier Wochen.

Wie häufig...

--> Bitte machen Sie in JEDER Zeile eine Markierung!

	Nie	Selten	Manchmal	Oft	Sehr oft	Kann ich nicht sagen
a. ist Ihnen wegen gesundheitlicher Probleme Ihre Arbeit oder Hausarbeit schwer gefallen?	<input type="radio"/> ₁	<input type="radio"/> ₂	<input type="radio"/> ₃	<input type="radio"/> ₄	<input type="radio"/> ₅	<input type="radio"/> ₈
b. hatten Sie körperliche Beschwerden oder Schmerzen?	<input type="radio"/> ₁	<input type="radio"/> ₂	<input type="radio"/> ₃	<input type="radio"/> ₄	<input type="radio"/> ₅	<input type="radio"/> ₈
c. haben Sie sich unglücklich und niedergeschlagen gefühlt?	<input type="radio"/> ₁	<input type="radio"/> ₂	<input type="radio"/> ₃	<input type="radio"/> ₄	<input type="radio"/> ₅	<input type="radio"/> ₈
d. haben Sie an Selbstvertrauen verloren?	<input type="radio"/> ₁	<input type="radio"/> ₂	<input type="radio"/> ₃	<input type="radio"/> ₄	<input type="radio"/> ₅	<input type="radio"/> ₈
e. haben Sie das Gefühl gehabt, mit Ihren Problemen <u>nicht</u> fertig zu werden?	<input type="radio"/> ₁	<input type="radio"/> ₂	<input type="radio"/> ₃	<input type="radio"/> ₄	<input type="radio"/> ₅	<input type="radio"/> ₈

I18.

Bitte denken Sie an die letzten 12 Monate.

Wie häufig haben Sie folgende Personen aufgesucht bzw. wurden von ihnen besucht...

--> Bitte machen Sie in JEDER Zeile eine Markierung!

	Nie	Selten	Manchmal	Oft	Sehr oft	Kann ich nicht sagen
a. Arzt	<input type="radio"/> ₁	<input type="radio"/> ₂	<input type="radio"/> ₃	<input type="radio"/> ₄	<input type="radio"/> ₅	<input type="radio"/> ₈
b. Jemand, der alternative Heilmethoden anbietet	<input type="radio"/> ₁	<input type="radio"/> ₂	<input type="radio"/> ₃	<input type="radio"/> ₄	<input type="radio"/> ₅	<input type="radio"/> ₈

I19.

Waren Sie in den letzten 12 Monaten zur stationären Behandlung im Krankenhaus?

--> Nur EINE Markierung möglich!

- ₁ Ja
₂ Nein

I20.

Ist es in den letzten 12 Monaten jemals vorgekommen, dass Sie eine erforderliche medizinische Behandlung nicht bekommen haben, weil...*--> Bitte machen Sie in JEDER Zeile eine Markierung!*

	Ja	Nein	Habe keine medizinische Behandlung gebraucht
a. Sie diese nicht bezahlen konnten?	<input type="radio"/> ₁	<input type="radio"/> ₂	<input type="radio"/> ₇
b. Sie sich nicht von der Arbeit frei nehmen konnten oder andere Verpflichtungen hatten?	<input type="radio"/> ₁	<input type="radio"/> ₂	<input type="radio"/> ₇
c. es die erforderliche Behandlung an Ihrem Wohnort oder bei Ihnen in der Nähe nicht gab?	<input type="radio"/> ₁	<input type="radio"/> ₂	<input type="radio"/> ₇
d. die Warteliste zu lang war?	<input type="radio"/> ₁	<input type="radio"/> ₂	<input type="radio"/> ₇

I21.

Stellen Sie sich vor, Sie werden ernsthaft krank:

Wie wahrscheinlich ist es, dass Sie folgende Behandlung bekommen oder nicht bekommen?

--> Bitte machen Sie in JEDER Zeile eine Markierung!

	Werde ich sicher bekommen	Werde ich wahr-scheinlich bekommen	Die Chancen stehen 50 zu 50	Werde ich wahr-scheinlich nicht bekommen	Werde ich sicher nicht bekommen	<i>Kann ich nicht sagen</i>
a. Die beste Behandlung, die es in Deutschland gibt.	<input type="radio"/> ₁	<input type="radio"/> ₂	<input type="radio"/> ₃	<input type="radio"/> ₄	<input type="radio"/> ₅	<input type="radio"/> ₈
b. Eine Behandlung durch den Arzt Ihrer Wahl.	<input type="radio"/> ₁	<input type="radio"/> ₂	<input type="radio"/> ₃	<input type="radio"/> ₄	<input type="radio"/> ₅	<input type="radio"/> ₈

I22.

Ganz allgemein, wie zufrieden oder unzufrieden sind Sie mit dem Gesundheitssystem in Deutschland?

--> Nur EINE Markierung möglich!

- ₁ Völlig zufrieden
- ₂ Sehr zufrieden
- ₃ Ziemlich zufrieden
- ₄ Weder zufrieden noch unzufrieden
- ₅ Ziemlich unzufrieden
- ₆ Sehr unzufrieden
- ₇ Völlig unzufrieden

₉₈ *Kann ich nicht sagen*

I23.

Wie zufrieden oder unzufrieden waren Sie mit Ihrer Behandlung,...

--> Bitte machen Sie in JEDER Zeile eine Markierung!

	Völlig zu-frieden	Sehr zu-frieden	Ziemlich zu-frieden	Weder zufrieden noch unzufrieden	Ziemlich unzu-frieden	Sehr unzu-frieden	Völlig unzu-frieden	Kann ich nicht sagen	Ich war noch nie in dieser Behandlung
a. als Sie das letzte Mal beim Arzt waren?	<input type="radio"/> ₁	<input type="radio"/> ₂	<input type="radio"/> ₃	<input type="radio"/> ₄	<input type="radio"/> ₅	<input type="radio"/> ₆	<input type="radio"/> ₇	<input type="radio"/> ₉₈	<input type="radio"/> ₉₇
b. als Sie das letzte Mal bei jemandem waren, der alternative Heilmethoden anbietet?	<input type="radio"/> ₁	<input type="radio"/> ₂	<input type="radio"/> ₃	<input type="radio"/> ₄	<input type="radio"/> ₅	<input type="radio"/> ₆	<input type="radio"/> ₇	<input type="radio"/> ₉₈	<input type="radio"/> ₉₇
c. als Sie das letzte Mal im Krankenhaus behandelt wurden?	<input type="radio"/> ₁	<input type="radio"/> ₂	<input type="radio"/> ₃	<input type="radio"/> ₄	<input type="radio"/> ₅	<input type="radio"/> ₆	<input type="radio"/> ₇	<input type="radio"/> ₉₈	<input type="radio"/> ₉₇

I24.

Rauchen Sie Zigaretten? Wenn ja, wie viele ungefähr am Tag?

--> Nur EINE Markierung möglich!

- ₁ Ich rauche nicht und habe noch nie geraucht.
₂ Ich rauche nicht, habe aber früher geraucht.
₃ 1-5 Zigaretten am Tag
₄ 6-10 Zigaretten am Tag
₅ 11-20 Zigaretten am Tag
₆ 21-40 Zigaretten am Tag
₇ Über 40 Zigaretten am Tag

₉₈ Kann ich nicht sagen

I25.

Wie häufig...*--> Bitte machen Sie in JEDER Zeile eine Markierung!*

	Nie	Einmal im Monat oder seltener	Mehrmals im Monat	Mehrmals in der Woche	Täglich	Kann ich nicht sagen
a. trinken Sie 4 oder mehr alkoholische Getränke am Tag?	<input type="radio"/> ₁	<input type="radio"/> ₂	<input type="radio"/> ₃	<input type="radio"/> ₄	<input type="radio"/> ₅	<input type="radio"/> ₈
b. betätigen Sie sich körperlich für mindestens 20 Minuten so, dass Sie ins Schwitzen geraten oder stärker atmen müssen als gewöhnlich?	<input type="radio"/> ₁	<input type="radio"/> ₂	<input type="radio"/> ₃	<input type="radio"/> ₄	<input type="radio"/> ₅	<input type="radio"/> ₈
c. essen Sie frisches Obst oder Gemüse?	<input type="radio"/> ₁	<input type="radio"/> ₂	<input type="radio"/> ₃	<input type="radio"/> ₄	<input type="radio"/> ₅	<input type="radio"/> ₈

I26.

Alles in allem betrachtet, würden Sie sagen, Ihre Gesundheit ist...*--> Nur EINE Markierung möglich!*

- ₁ ausgezeichnet
₂ sehr gut
₃ gut
₄ mittelmässig
₅ schlecht

₈ Kann ich nicht sagen

I27.

Haben Sie eine langwierige Krankheit, ein andauerndes Gesundheitsproblem oder eine Behinderung?*--> Nur EINE Markierung möglich!*

- ₁ Ja
₂ Nein

I28.

Können Sie bitte folgende Angaben machen:*--> Bitte eintragen!**--> Wenn Sie Ihre Größe oder Ihr Gewicht nicht kennen, geben Sie bitte eine 0 ein.*

a. Ihre Größe: _ _ _ cm

b. Ihr Gewicht: _ _ _ kg

I29.

In welcher Krankenversicherung/-kasse sind Sie versichert?**Bitte denken Sie dabei auch an Zusatzversicherungen und Beihilfe.***--> Mehrere Nennungen sind möglich. Bitte zutreffendes markieren!*

<input type="checkbox"/>	Gesetzliche Krankenversicherung
<input type="checkbox"/>	Allgemeine Ortskrankenkasse (AOK)
<input type="checkbox"/>	Ersatzkasse, wie Barmer, DAK, usw.
<input type="checkbox"/>	Betriebskrankenkasse
<input type="checkbox"/>	Innungskrankenkasse
<input type="checkbox"/>	Andere gesetzliche Krankenkasse, wie z.B. See-, Landwirtschaftliche Krankenkasse, Knappschaft
<input type="checkbox"/>	Private Krankenversicherung
<input type="checkbox"/>	Als Vollversicherung
<input type="checkbox"/>	Als Zusatzversicherung
<input type="checkbox"/>	Andere Krankenversorgung
<input type="checkbox"/>	Beihilfe
<input type="checkbox"/>	Ausländische Krankenkasse
<input type="checkbox"/>	Sonstiger Anspruch auf Krankenversorgung (z.B. Sozialhilfeempfänger, Kriegsschadenrentner, Lastenausgleich, freie Heilfürsorge)
<input type="checkbox"/>	Anderes, <i>bitte angeben</i> _____
<input type="checkbox"/>	<i>Ich bin nicht krankenversichert</i>

FILTER: Wenn R nicht krankenversichert ist (Frage 29 letzte Option), weiter mit Frage 31; sonst weiter mit Frage 30.

I30.

Denken Sie nun an Ihre Krankenversicherung und deren Leistungen.

Würden Sie sagen, Sie sind...

--> *Nur EINE Markierung möglich!*

₁ sehr gut versichert?

₂ gut versichert?

₃ nicht gut versichert?

₉ *Weiß nicht*

I31.

Wie stark waren Sie in den letzten 4 Wochen durch gesundheitliche Probleme in Ihren üblichen Aktivitäten mit Familie oder Freunden eingeschränkt?

--> *Nur EINE Markierung möglich!*

₁ Nie

₂ Selten

₃ Manchmal

₄ Oft

₅ Sehr oft

₈ *Kann ich nicht sagen*

UND NUN NOCH EIN PAAR FRAGEN ZU IHRER PERSON:

I32.

Wie viele Jahre waren Sie insgesamt in Schule, Hochschule,
oder anderer schulischer Ausbildung, ohne betriebliche Ausbildung?

Sollten Sie ein Schuljahr wiederholt haben, zählen Sie dieses bitte NICHT mit.

Wenn Sie noch Schüler(in) oder Student(in) sind, zählen Sie bitte die Jahre, die Sie bereits in
Schule oder Hochschule verbracht haben.

--> Bitte Anzahl eintragen! Runden Sie auf volle Jahre.

--> Bitte KEINE Altersangabe. Bitte Kindergartenzeit NICHT mitzählen!

_____ Jahre

Die nächsten Fragen beziehen sich auf Ihre Erwerbstätigkeit.

Gemeint ist jede bezahlte Arbeit als Arbeitnehmer(in), als Selbständige(r) oder im Familienbe-
trieb, mit mindestens 1 Stunde Arbeitszeit pro Woche.

Wenn Sie zurzeit wegen Krankheit, Elternzeit, Urlaub, Streik usw. VORÜBERGEHEND NICHT
arbeiten, beziehen Sie die Fragen bitte auf Ihre normale Arbeitssituation.

I33.

Sind Sie zurzeit erwerbstätig, waren Sie in der Vergangenheit erwerbstätig oder waren Sie nie
erwerbstätig?

--> Nur EINE Markierung möglich!

- ₁ Zurzeit erwerbstätig
- ₂ Zurzeit nicht erwerbstätig, aber in der Vergangenheit erwerbstätig
- ₃ Nie erwerbstätig

FILTER: Wenn Frage 33=1:

Wenn Sie für mehr als einen Arbeitgeber arbeiten oder sowohl angestellt als auch selbständig sind, beziehen Sie sich bitte auf Ihre HAUPTTÄTIGKEIT.

Wenn Frage 33=2:

Wenn Sie für mehr als einen Arbeitgeber gearbeitet haben oder sowohl angestellt als auch selbständig waren, beziehen Sie sich bitte auf Ihre LETZTE HAUPTTÄTIGKEIT.

Wenn Frage 33=3, dann kein Einleitungstext, Frage 34-Frage 38 überspringen und weiter mit Frage 39

Wenn Frage 33 nicht beantwortet, dann kein Einleitungstext und weiter mit Frage 34.

FILTER: Wenn [Frage 33=1 oder Frage 33=2] und [wenn R selbständig mit Mitarbeitern (ALL-BUS S010 (alt F49)=10-13,15-17,21-24) oder wenn R früher selbständig mit Mitarbeitern (ALL-BUS S022 (alt F61)=10-13,15-17,21-24)], sonst weiter mit Frage 35

Frage 34: Anzahl Mitarbeiter zwischen 0 und 9999.

I34.

Sie haben bereits angegeben, dass Sie selbständig sind bzw. waren.

Wie viele Mitarbeiter haben/hatten Sie, sich selbst NICHT mit gerechnet?

--> Bitte Anzahl eintragen!

--> Wenn Sie keine Mitarbeiter haben/hatten, geben Sie bitte eine 0 ein.

Anzahl Mitarbeiter

Range: 0-9999

FILTER: Wenn Frage 33=1 oder Frage 33=2 oder Frage 33=blank, weiter mit Frage 35.

Wenn Frage 33=3, Frage 35 bis Frage 38 überspringen und weiter mit Frage 39.

I35.

Sind/Waren Sie für die Arbeit anderer Mitarbeiter verantwortlich?

--> Nur EINE Markierung möglich!

₁ Ja

₂ Nein

FILTER: Wenn Frage 35=1 oder Frage 35=blank, weiter mit Frage 36;

Wenn Frage 35=2, Frage 36 überspringen und weiter mit Frage 37.

I36.

Für wie viele Mitarbeiter sind/waren Sie verantwortlich?

--> Bitte Anzahl eintragen!

Anzahl Mitarbeiter

Range: 0-9999

FILTER: Wenn Frage 33=1 oder Frage 33=2 oder Frage 33=blank, weiter mit Frage 37. Wenn Frage 33=3, Frage 37 und Frage 38 überspringen und weiter mit Frage 39.

I37.

Arbeiten/Arbeiteten Sie für ein gewinnorientiertes Unternehmen oder für eine gemeinnützige Organisation?

--> *Nur EINE Markierung möglich!*

- ₁ Ich arbeite/arbeitete für ein gewinnorientiertes Unternehmen
₂ Ich arbeite/arbeitete für eine gemeinnützige Organisation

I38.

Arbeiten/Arbeiteten Sie im öffentlichen Dienst bzw. in einem Unternehmen/einer Organisation in überwiegend staatlicher Hand oder arbeiten/arbeiteten Sie in einem Privatunternehmen?

--> *Nur EINE Markierung möglich!*

- ₁ Ich arbeite im ÖFFENTLICHEN DIENST bzw. in einem Unternehmen/einer Organisation in überwiegend staatlicher Hand
₂ Ich arbeite in einem PRIVATUNTERNEHMEN

FILTER: AN ALLE

I39.

Welche der folgenden Beschreibungen trifft AM BESTEN auf Sie zu?

Wenn Sie zurzeit wegen Krankheit/Elternzeit/Urlaub/Streik usw.

VORÜBERGEHEND NICHT arbeiten, beziehen Sie die Frage bitte auf Ihre normale Arbeitssituation.

--> *Nur EINE Markierung möglich!*

- Ich bin...
- ₁ Erwerbstätig als Arbeitnehmer(in), Selbständige(r) oder im Familienbetrieb
₂ Arbeitslos und auf Arbeitssuche
₃ Schüler(in) oder Student(in)
₄ Auszubildende(r), Trainee oder Volontär(in)
₅ Dauerhaft krank oder erwerbsunfähig
₆ Im Ruhestand
₇ Hausfrau bzw. Hausmann
₉ Anderes, *bitte angeben* _____

FILTER: Wenn R einen Ehepartner oder Partner hat (ALLBUS: S033(alt F68)=A oder S033(alt F68)=F oder S044 (alt F87)=Ja), weiter mit Einleitung und Frage 40
Wenn R keinen Ehepartner oder Partner hat (ALLBUS: S033 = B, C, D, E, G, H, J oder S044=Nein), weiter mit Frage 44

Die nächsten Fragen beziehen sich auf die Erwerbstätigkeit Ihres (Ehe-)Partners bzw. Ihrer (Ehe-)Partnerin. Gemeint ist jede bezahlte Arbeit als Arbeitnehmer(in), als Selbständige(r) oder im Familienbetrieb, mit mindestens 1 Stunde Arbeitszeit pro Woche.

Wenn er(sie) zurzeit wegen Krankheit, Elternzeit, Urlaub, Streik usw. **VORÜBERGEHEND NICHT** arbeitet, beziehen Sie die Fragen bitte auf seine(ihre) normale Arbeitssituation.

I40.

Ist Ihr (Ehe-)Partner bzw. Ihre (Ehe-)Partnerin zurzeit erwerbstätig, war er(sie) in der Vergangenheit erwerbstätig oder war er(sie) nie erwerbstätig?

--> *Nur EINE Markierung möglich!*

- ₁ Zurzeit erwerbstätig
- ₂ Zurzeit nicht erwerbstätig, aber in der Vergangenheit erwerbstätig
- ₃ Nie erwerbstätig

FILTER: Wenn R einen Ehepartner oder Partner hat (ALLBUS: S033=A oder S033=F oder S044=Ja), weiter mit Frage 41.

FILTER: Wenn Frage 40=1 oder Frage 40=blank, weiter mit Frage 41.

Wenn Frage 40=2, Frage 41 überspringen und weiter mit Einleitung und Frage 42.

Wenn Frage 40=3, Frage 41 und Frage 42 überspringen und weiter mit Frage 43.

I41.

Wie viele Stunden arbeitet Ihr (Ehe-)Partner bzw. Ihre (Ehe-)Partnerin im Durchschnitt in einer normalen Woche einschließlich Überstunden?

Wenn er(sie) für mehr als einen Arbeitgeber arbeitet oder sowohl angestellt als auch selbständig ist, geben Sie bitte die Gesamtzahl der Arbeitsstunden an.

--> *Bitte Anzahl eintragen! Sie können auch halbe Stunden eingeben (mit Punkt statt Komma)!*

--> *Zum Beispiel: 40 oder 38.5*

Im Durchschnitt arbeitet er(sie) _____ Stunden pro Woche einschließlich Überstunden.
Range 0-9999

Wenn Frage 40=1 oder Frage 40=blank:

Wenn Ihr (Ehe-)Partner bzw. Ihre (Ehe-) Partnerin für mehr als einen Arbeitgeber arbeitet oder sowohl angestellt als auch selbständig ist, beziehen Sie sich bitte auf seine (ihre) HAUPTTÄTIGKEIT.

Wenn Frage 40=2:

Wenn Ihr (Ehe-)Partner bzw. Ihre (Ehe-) Partnerin für mehr als einen Arbeitgeber gearbeitet hat oder sowohl angestellt als auch selbständig war, beziehen Sie sich bitte auf seine (ihre) LETZTE HAUPTTÄTIGKEIT.

Wenn Frage 40=3, dann kein Einleitungstext

FILTER: Wenn R einen Ehepartner oder Partner hat (ALLBUS: S033=A oder S033=F oder S044=Ja), weiter mit Frage 42

FILTER: Wenn Frage 40=1 oder Frage 40=2 oder Frage 40=blank, weiter mit Frage 42; sonst Frage 42 überspringen und weiter mit Frage 43

I42.

Ist/War Ihr (Ehe-)Partner für die Arbeit anderer Mitarbeiter verantwortlich?

--> Nur EINE Markierung möglich!

- ₁ Ja
- ₂ Nein

FILTER: Wenn R einen Ehepartner oder Partner hat (ALLBUS: S033 (alt F68)=A oder S033 (alt F68)=F oder S044 (alt F87)=Ja), weiter mit Frage 43

I43.

Welche der folgenden Beschreibungen trifft am besten auf Ihren

(Ehe-)Partner bzw. Ihre (Ehe-)Partnerin zu?

Wenn er(sie) zurzeit wegen Krankheit/Elternzeit/Urlaub/Streik usw. VORÜBERGEHEND NICHT arbeitet, beziehen Sie die Frage bitte auf seine(ihre) normale Arbeitssituation.

--> Nur EINE Markierung möglich!

- Er(sie) ist...
- ₁ Erwerbstätig als Arbeitnehmer(in), Selbständige(r) oder im Familienbetrieb
- ₂ Arbeitslos und auf Arbeitssuche
- ₃ Schüler(in) oder Student(in)
- ₄ Auszubildende(r), Trainee oder Volontär(in)
- ₅ Dauerhaft krank oder erwerbsunfähig
- ₆ Im Ruhestand
- ₇ Hausfrau bzw. Hausmann
- ₉ Anderes, bitte angeben _____

FILTER: AN ALLE

I44.

In unserer Gesellschaft gibt es Bevölkerungsgruppen, die eher oben stehen, und solche, die eher unten stehen.

Wir haben hier eine Skala, die von oben nach unten verläuft.

Wenn Sie an sich selbst denken: Wo würden Sie sich auf dieser Skala einordnen?

--> Nur EINE Markierung möglich!

Oben
<input type="radio"/> 10
<input type="radio"/> 9
<input type="radio"/> 8
<input type="radio"/> 7
<input type="radio"/> 6
<input type="radio"/> 5
<input type="radio"/> 4
<input type="radio"/> 3
<input type="radio"/> 2
<input type="radio"/> 1
Unten

Zum Abschluss nun noch zwei Fragen zu Ihrem Wahlverhalten.

I45.

Die letzte Bundestagswahl war im September 2009. Haben Sie da gewählt?

--> Nur EINE Markierung möglich!

- 1 Ja
- 2 Nein
-
- 0 Ich war nicht wahlberechtigt
- 8 Ich weiß es nicht mehr

***FILTER: Wenn Frage 45=1, weiter mit Frage 46;
sonst Frage 46 überspringen und weiter zum Ende des Interviews***

I46.

Und welche Partei haben Sie mit Ihrer Zweitstimme gewählt?

--> Nur EINE Markierung möglich! Wenn „andere Partei“, bitte eintragen welche.

- ₁ CDU bzw. CSU
 - ₂ SPD
 - ₃ FDP
 - ₄ Die Linke
 - ₅ Bündnis 90/Die Grünen
 - ₆ Piratenpartei
 - ₇ NPD
 - ₈ Andere Partei, und zwar: _____
-
- ₉₆ *Ich habe keine Zweitstimme abgegeben*
 - ₉₇ *Das möchte ich nicht sagen*

Haben Sie Anmerkungen oder Kommentare für uns? Ihre Kommentare tragen dazu bei, unsere Umfragen zu verbessern.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

HERZLICHEN DANK FÜR IHRE MITARBEIT!
Übergeben Sie jetzt den Laptop wieder dem Interviewer