

**Germany
ISSP 2017 –
Social Networks and Social Resources
Questionnaire**

ISSP 2017 Soziale Netzwerke und Soziale Unterstützung

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, jetzt diesen kurzen Fragebogen zum Thema "Soziale Netzwerke und Soziale Unterstützung" selbst auszufüllen. Es handelt sich dabei um Fragen, die international in 45 Ländern gestellt werden.

Bürger aus 45 Ländern sagen ihre Meinung zum Thema
„Soziale Netzwerke und Soziale Unterstützung“

Internationale Sozialwissenschaftliche Umfrage 2017

Wie wird's gemacht?

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

So geht's:

Antippen

oder

Zahl oder Text eingeben,

z. B.: '20' →

Um zur nächsten Frage weiter zu kommen, bitte auf tippen.

Um zur vorigen Frage zurück zu kommen, bitte auf tippen.

Möchten Sie eine Antwort ändern? Bitte eine andere Antwortmöglichkeit markieren.

Möchten Sie eine Antwort löschen? Bitte  benutzen.

Jetzt geht's los: Bitte auf tippen.

I001.

Hier sehen Sie eine Liste von Berufen, in denen vielleicht Freunde, Verwandte oder Bekannte von Ihnen arbeiten.

Es geht um alle Menschen, die Sie namentlich und gut genug kennen, um mit ihnen Kontakt aufzunehmen.

Wenn Sie mehrere Menschen kennen, die in einem dieser Berufe arbeiten, berücksichtigen Sie bitte nur die Person, der Sie sich am nächsten fühlen. Jeder dieser Berufe könnte sowohl von einer Frau als auch von einem Mann ausgeübt werden.

Kennen Sie eine Frau oder einen Mann mit folgenden Berufen?

→ Bitte machen Sie in JEDER Zeile eine Markierung!

		Familien- mitglied oder Verwante/r	Guter Freund/ gute Freundin	Bekante/r	Niemand	Kann ich nicht sagen
a.	Bus- oder LKW-Fahrer/in	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b.	Mitglied der Geschäftsführung eines großen Unternehmens	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c.	Reinigungskraft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d.	Friseur/in	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e.	Leiter/in einer Personalabteilung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f.	Rechtsanwalt/Rechtsanwältin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g.	Automechaniker/in	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h.	Krankenschwester/Krankenpfleger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i.	Polizist/in	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j.	Lehrer/in	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Codes nur für Programmierung

1

2

3

4

8

Batterie wird wegen ihres Umfanges auf zwei Bildschirmseiten abgefragt. Neue Bildschirmseite nach Item E:

→ Fortsetzung zu Frage I001; gekürzter Fragetext: Kennen Sie eine Frau oder einen Mann mit folgenden Berufen?, Instruktion und Antwortskala werden wiederholt.

I002.

Inwieweit stimmen Sie den folgenden Aussagen zu oder nicht?

→ 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.	Die Einkommensunterschiede in Deutschland sind zu groß.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b.	In einer gerechten Gesellschaft sollte es nur geringe Unterschiede im Lebensstandard der Menschen geben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c.	Es ist Aufgabe des Staates, die Einkommensunterschiede zwischen den Menschen mit hohem Einkommen und solchen mit niedrigem Einkommen zu verringern.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d.	Die Sozialleistungen in Deutschland führen dazu, dass sich die Menschen darauf ausruhen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Codes nur für Programmierung</i>		1	2	3	4	5	8

I003.

Es gibt unterschiedliche Meinungen dazu, wer bestimmte Dienstleistungen in Deutschland übernehmen sollte. Wer sollte Ihrer Meinung nach hauptsächlich für die Erbringung folgender Dienstleistungen zuständig sein?

Gesundheitsversorgung von Kranken

→ Nur EINE Markierung möglich!

Der Staat	<input type="checkbox"/>	1
Private Unternehmen/gewinnorientierte Organisationen	<input type="checkbox"/>	2
Gemeinnützige Organisationen/Wohlfahrtsorganisationen/ Genossenschaften	<input type="checkbox"/>	3
Kirchen, Glaubensgemeinschaften und religiöse Einrichtungen	<input type="checkbox"/>	4
Familie, Verwandte oder Freunde	<input type="checkbox"/>	5
<i>Kann ich nicht sagen</i>	<input type="checkbox"/>	8

Codes nur für Programmierung

I004.

Betreuung und Pflege von älteren Menschen

→ Nur EINE Markierung möglich!

Der Staat	<input type="checkbox"/>	1
Private Unternehmen/gewinnorientierte Organisationen	<input type="checkbox"/>	2
Gemeinnützige Organisationen/Wohlfahrtsorganisationen/ Genossenschaften	<input type="checkbox"/>	3
Kirchen, Glaubensgemeinschaften und religiöse Einrichtungen	<input type="checkbox"/>	4
Familie, Verwandte oder Freunde	<input type="checkbox"/>	5
<i>Kann ich nicht sagen</i>	<input type="checkbox"/>	8

Codes nur für Programmierung

I005.

Manche Aktivitäten finden in organisierten Gruppen oder in Vereinen statt.

Bei den folgenden Fragen geht es um Ihre Teilnahme an diesen Aktivitäten.

Wie oft haben Sie sich, wenn überhaupt, in den vergangenen 12 Monaten an Aktivitäten beteiligt von...

→ Bitte machen Sie in JEDER Zeile eine Markierung!

		Mindestens einmal in der Woche	Ein- bis dreimal im Monat	Mehrmals in den vergang- enen 12 Monaten	Einmal in den vergang- enen 12 Monaten	Nie	<i>Kann ich nicht sagen</i>
a.	Gruppen oder Vereinen in Freizeit, Sport oder Kultur?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b.	politischen Parteien oder anderen politischen Grup- pierungen und Organisa- tionen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c.	wohltätigen oder religiösen Organisationen, die ehren- amtlich tätig sind?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<i>Codes nur für Programmierung</i>	1	2	3	4	5	8

I006.

Inwieweit stimmen Sie der folgenden Aussage zu oder nicht zu?

Menschen wie ich haben keinen Einfluss darauf, was die Regierung macht.

→ Nur EINE Markierung möglich!

Stimme voll und ganz zu	<input type="checkbox"/>	1
Stimme zu	<input type="checkbox"/>	2
Weder noch	<input type="checkbox"/>	3
Stimme nicht zu	<input type="checkbox"/>	4
Stimme überhaupt nicht zu	<input type="checkbox"/>	5
<i>Kann ich nicht sagen</i>	<input type="checkbox"/>	8

Codes nur für Programmierung

I007.

In diesem Abschnitt geht es darum, wen Sie in verschiedenen Situationen um Unterstützung bitten würden.

Bitte geben Sie für jede der folgenden Situationen an, wen Sie zuerst um Hilfe bitten würden. Wenn es mehrere Personen gibt, an die Sie sich wenden könnten, geben Sie bitte die Person an, der Sie sich am nächsten fühlen.

→ Bitte machen Sie in JEDER Zeile eine Markierung!

An wen würden Sie sich zuerst wenden, wenn Sie...

		An...							Kann ich nicht sagen
		ein Familien- mitglied	jemanden aus Ihrer Verwandt- schaft	einen guten Freund/ eine gute Freundin	einen Nachbar/ eine Nachbarin	einen Arbeits- kollegen/ eine Arbeits- kollegin	jemand anderes	niemanden	
a.	Hilfe bei Arbeiten in Haushalt oder Garten bräuchten, die Sie nicht allein erledigen können?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b.	Hilfe im Haushalt bräuchten, weil Sie ein paar Tage krank im Bett bleiben müssen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c.	sich niedergeschlagen oder deprimiert fühlten und mit jemandem darüber sprechen wollten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d.	Rat bei familiären Problemen bräuchten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e.	mit jemandem etwas Schönes unternehmen wollten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Codes nur für Programmierung

1

2

3

4

5

6

7

8

Batterie wird wegen ihres Umfangs auf zwei Bildschirmseiten abgefragt. Neue Bildschirmseite nach Item B:

→ Fortsetzung zu Frage I007; gekürzter Fragetext: An wen würden Sie sich zuerst wenden, wenn Sie...?, Instruktion und Antwortskala werden wiederholt.

I008.

Bitte geben Sie für jede der folgenden Situationen an, wen Sie zuerst um Hilfe bitten würden. Wenn für Sie mehrere Möglichkeiten gleichermaßen infrage kommen, geben Sie bitte an, bei wem Sie es zuerst versuchen würden.

→ Bitte machen Sie in JEDER Zeile eine Markierung!

An wen oder wohin würden Sie sich zuerst wenden, wenn Sie...

		An...							Kann ich nicht sagen
		die Familie oder gute Freunde	andere Leute	private Dienstleister	öffentliche Stellen	Gemeinnützige oder religiöse Organisationen	andere Organisationen	niemanden	
a.	Hilfe bräuchten, weil Sie eine hohe Geldsumme leihen müssen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b.	Hilfe bräuchten, weil Sie Arbeit suchen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c.	Hilfe beim Umgang mit Behörden oder mit amtlichen Formularen bräuchten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d.	Hilfe bei der Wohnungssuche bräuchten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e.	ernsthaft erkrankt wären und Hilfe bräuchten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Codes nur für Programmierung</i>		1	2	3	4	5	6	7	8

I009.

In den nächsten Fragen geht es um Ihre Gefühle in verschiedenen Lebenslagen. Bitte geben Sie an, wie häufig Sie sich in den vergangenen 4 Wochen wie unten beschrieben gefühlt haben.

→ Bitte machen Sie in JEDER Zeile eine Markierung!

Wie häufig hatten Sie in den vergangenen 4 Wochen das Gefühl, dass...

		Nie	Selten	Manchmal	Oft	Sehr oft	Kann ich nicht sagen
a.	es Ihnen an Gesellschaft fehlt?	<input type="checkbox"/>					
b.	Sie einsam sind?	<input type="checkbox"/>					
c.	Sie ausgeschlossen werden?	<input type="checkbox"/>					
<i>Codes nur für Programmierung</i>		1	2	3	4	5	8

I010.

Wie oft würden andere Leute bei passender Gelegenheit versuchen, Sie zu übervorteilen oder aber versuchen, sich Ihnen gegenüber fair zu verhalten?

→ Nur *EINE* Markierung möglich!

Andere Leute würden...

fast immer versuchen, mich zu übervorteilen	<input type="checkbox"/>	1
meistens versuchen, mich zu übervorteilen	<input type="checkbox"/>	2
meistens versuchen, sich mir gegenüber fair zu verhalten	<input type="checkbox"/>	3
fast immer versuchen, sich mir gegenüber fair zu verhalten	<input type="checkbox"/>	4
<i>Kann ich nicht sagen</i>	<input type="checkbox"/>	8

Codes nur für Programmierung

I011.

Ganz allgemein, was meinen Sie: Kann man Menschen vertrauen oder kann man im Umgang mit Menschen nicht vorsichtig genug sein?

→ Nur *EINE* Markierung möglich!

Man kann...

Menschen fast immer vertrauen	<input type="checkbox"/>	1
Menschen normalerweise vertrauen	<input type="checkbox"/>	2
normalerweise nicht vorsichtig genug sein im Umgang mit Menschen	<input type="checkbox"/>	3
fast nie vorsichtig genug sein im Umgang mit Menschen	<input type="checkbox"/>	4
<i>Kann ich nicht sagen</i>	<input type="checkbox"/>	8

Codes nur für Programmierung

I012.

Bitte geben Sie auf einer Skala von 0 bis 10 an, wie sehr Sie den folgenden Einrichtungen vertrauen. 0 bedeutet „überhaupt kein Vertrauen“ und 10 bedeutet „vollkommenes Vertrauen“.

→ Bitte machen Sie in *JEDER* Zeile eine Markierung!

Wieviel Vertrauen haben Sie in...	Überhaupt kein Vertrauen											Vollkommenes Vertrauen	Kann ich nicht sagen
	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10		
a. deutsche Gerichte	<input type="checkbox"/>												
b. große Privatunternehmen in Deutschland	<input type="checkbox"/>												
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		98

Codes in rot nur für Programmierung

I013.

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.	Erwachsene Kinder haben die Pflicht, sich um Ihre betagten Eltern zu kümmern.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b.	Man sollte sich zuerst um sich selbst und seine Familie kümmern, bevor man anderen Menschen hilft.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c.	Menschen, denen es finanziell besser geht, sollten Freunden helfen, denen es weniger gut geht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Codes nur für Programmierung</i>		1	2	3	4	5	8

I014.

Ganz allgemein betrachtet – setzt Ihre Familie Sie wegen Ihrer Lebensweise oder der Gestaltung Ihres Privatlebens unter Druck?

→ Nur EINE Markierung möglich!

Nein, nie	<input type="checkbox"/>	1
Ja, aber selten	<input type="checkbox"/>	2
Ja, manchmal	<input type="checkbox"/>	3
Ja, oft	<input type="checkbox"/>	4
Ja, sehr oft	<input type="checkbox"/>	5
<i>Kann ich nicht sagen</i>	<input type="checkbox"/>	8

Codes nur für Programmierung

I015.

Haben Sie das Gefühl, dass Ihre Familie, Ihre Verwandten und/oder Ihre Freunde zu hohe Ansprüche an Sie stellen?

→ Nur EINE Markierung möglich!

Nein, nie	<input type="checkbox"/>	1
Ja, aber selten	<input type="checkbox"/>	2
Ja, manchmal	<input type="checkbox"/>	3
Ja, oft	<input type="checkbox"/>	4
Ja, sehr oft	<input type="checkbox"/>	5
<i>Kann ich nicht sagen</i>	<input type="checkbox"/>	8

Codes nur für Programmierung

I016.

Denken Sie nun bitte an die wichtigen Personen in Ihrem Leben wie z. B. Ihren (Ehe-)Partner, Ihre Familie oder Ihre guten Freunde. Wie häufig hat sich jemand von diesen Personen in den vergangenen 4 Wochen Ihnen gegenüber verärgert verhalten?

→ Nur EINE Markierung möglich!

Nie	<input type="checkbox"/>	1
Selten	<input type="checkbox"/>	2
Manchmal	<input type="checkbox"/>	3
Oft	<input type="checkbox"/>	4
Sehr oft	<input type="checkbox"/>	5
<i>Kann ich nicht sagen</i>	<input type="checkbox"/>	8

Codes nur für Programmierung

I017.

Bei den folgenden Fragen geht es darum, was Sie mit anderen Menschen unternehmen.

Wie oft gehen Sie mit drei oder mehr Freunden oder Bekannten etwas essen oder trinken?

→ Nur EINE Markierung möglich!

Täglich	<input type="checkbox"/>	1
Mehrmals in der Woche	<input type="checkbox"/>	2
Einmal in der Woche	<input type="checkbox"/>	3
Zwei- oder dreimal im Monat	<input type="checkbox"/>	4
Einmal im Monat	<input type="checkbox"/>	5
Mehrmals im Jahr	<input type="checkbox"/>	6
Seltener	<input type="checkbox"/>	7
Nie	<input type="checkbox"/>	8
<i>Kann ich nicht sagen</i>	<input type="checkbox"/>	98

Codes nur für Programmierung; Filterführung programmieren
FILTER: Wenn Frage 17=8, dann Frage 18 überspringen und weiter mit Frage 19.

I018.

Wie häufig schließen Sie bei diesen Gelegenheiten neue Freundschaften?

→ Nur EINE Markierung möglich!

Nie	<input type="checkbox"/>	1
Selten	<input type="checkbox"/>	2
Manchmal	<input type="checkbox"/>	3
Oft	<input type="checkbox"/>	4
Sehr oft	<input type="checkbox"/>	5
<i>Kann ich nicht sagen</i>	<input type="checkbox"/>	8

Codes nur für Programmierung

I019.

Mit wie vielen Menschen ungefähr haben Sie an einem ganz normalen Wochentag Kontakt, ganz gleich, ob Sie diese kennen oder nicht? Bitte berücksichtigen Sie alle Arten von mündlichen und schriftlichen Kontakten (persönlich, telefonisch, über das Internet oder über andere Dienste bzw. Geräte).

→ Nur EINE Markierung möglich!

0-4 Personen	<input type="checkbox"/>	1
5-9	<input type="checkbox"/>	2
10-19	<input type="checkbox"/>	3
20-49	<input type="checkbox"/>	4
50-99	<input type="checkbox"/>	5
100 oder mehr	<input type="checkbox"/>	6
<i>Kann ich nicht sagen</i>	<input type="checkbox"/>	8

Codes nur für Programmierung

I020.

Wie viele dieser Menschen sehen Sie an einem ganz normalen Wochentag persönlich?

→ Nur EINE Markierung möglich!

Alle oder fast alle	<input type="checkbox"/>	1
Die meisten	<input type="checkbox"/>	2
Etwa die Hälfte	<input type="checkbox"/>	3
Einige	<input type="checkbox"/>	4
Keinen oder fast keinen	<input type="checkbox"/>	5
<i>Kann ich nicht sagen</i>	<input type="checkbox"/>	8

Codes nur für Programmierung

I021.

Denken Sie bitte an den Elternteil, mit dem Sie am häufigsten Kontakt haben. Wie oft haben Sie Kontakt mit diesem Elternteil – sei es persönlich, telefonisch, über das Internet oder über andere Dienste bzw. Geräte?

→ Nur EINE Markierung möglich!

<i>Meine Eltern leben nicht mehr.</i>	<input type="checkbox"/>	95
<i>Der Elternteil, mit dem ich am häufigsten Kontakt habe, wohnt mit mir im selben Haushalt.</i>	<input type="checkbox"/>	96
Täglich	<input type="checkbox"/>	1
Mehrmals in der Woche	<input type="checkbox"/>	2
Einmal in der Woche	<input type="checkbox"/>	3
Zwei- oder dreimal im Monat	<input type="checkbox"/>	4
Einmal im Monat	<input type="checkbox"/>	5
Mehrmals im Jahr	<input type="checkbox"/>	6
Seltener	<input type="checkbox"/>	7
Nie	<input type="checkbox"/>	8

Codes nur für Programmierung

I022.

Denken Sie bitte an den Bruder oder die Schwester, mit dem/der Sie am häufigsten Kontakt haben. Wie oft haben Sie Kontakt mit diesem Bruder oder dieser Schwester – sei es persönlich, telefonisch, über das Internet oder über andere Dienste bzw. Geräte?

→ Nur EINE Markierung möglich!

<i>Ich habe keine Geschwister.</i>	<input type="checkbox"/>	95
<i>Der Bruder bzw. die Schwester, mit dem/der ich am häufigsten Kontakt habe, wohnt mit mir im selben Haushalt.</i>	<input type="checkbox"/>	96
Täglich	<input type="checkbox"/>	1
Mehrmals in der Woche	<input type="checkbox"/>	2
Einmal in der Woche	<input type="checkbox"/>	3
Zwei- oder dreimal im Monat	<input type="checkbox"/>	4
Einmal im Monat	<input type="checkbox"/>	5
Mehrmals im Jahr	<input type="checkbox"/>	6
Seltener	<input type="checkbox"/>	7
Nie	<input type="checkbox"/>	8

Codes nur für Programmierung

I023.

Bitte denken Sie an das volljährige Kind, mit dem Sie am häufigsten Kontakt haben. Wie oft haben Sie Kontakt mit diesem Kind – sei es persönlich, telefonisch, über das Internet oder über andere Dienste bzw. Geräte?

→ Nur EINE Markierung möglich!

<i>Ich habe keine volljährigen Kinder.</i>	<input type="checkbox"/>	95
<i>Das volljährige Kind, mit dem ich am häufigsten Kontakt habe, wohnt mit mir im selben Haushalt.</i>	<input type="checkbox"/>	96
Täglich	<input type="checkbox"/>	1
Mehrmals in der Woche	<input type="checkbox"/>	2
Einmal in der Woche	<input type="checkbox"/>	3
Zwei- oder dreimal im Monat	<input type="checkbox"/>	4
Einmal im Monat	<input type="checkbox"/>	5
Mehrmals im Jahr	<input type="checkbox"/>	6
Seltener	<input type="checkbox"/>	7
Nie	<input type="checkbox"/>	8

Codes nur für Programmierung

I024.

Denken Sie nun bitte an das Familienmitglied – außer Ihrem (Ehe-)Partner/Ihrer (Ehe-)Partnerin, Ihren Eltern, Geschwistern oder volljährigen Kindern –, mit dem Sie am häufigsten Kontakt haben. Wie oft haben Sie Kontakt mit diesem Familienmitglied, sei es persönlich, telefonisch, über das Internet oder über andere Dienste bzw. Geräte?

→ Nur EINE Markierung möglich!

<i>Ich habe keine anderen Familienmitglieder.</i>	<input type="checkbox"/>	95
<i>Das andere Familienmitglied, mit dem ich am häufigsten Kontakt habe, wohnt mit mir im selben Haushalt.</i>	<input type="checkbox"/>	96
<hr/>		
Täglich	<input type="checkbox"/>	1
Mehrmals in der Woche	<input type="checkbox"/>	2
Einmal in der Woche	<input type="checkbox"/>	3
Zwei- oder dreimal im Monat	<input type="checkbox"/>	4
Einmal im Monat	<input type="checkbox"/>	5
Mehrmals im Jahr	<input type="checkbox"/>	6
Seltener	<input type="checkbox"/>	7
Nie	<input type="checkbox"/>	8

Codes nur für Programmierung

I025.

Und denken Sie an den guten Freund bzw. die gute Freundin, mit dem/der Sie am häufigsten Kontakt haben. Wie oft haben Sie mit diesem Freund bzw. dieser Freundin Kontakt – sei es persönlich, telefonisch, über das Internet oder über andere Dienste bzw. Geräte?

→ Nur EINE Markierung möglich!

<i>Ich habe keinen guten Freund/keine gute Freundin.</i>	<input type="checkbox"/>	95
<i>Der gute Freund bzw. die gute Freundin, mit dem/der ich am häufigsten Kontakt habe, wohnt mit mir im selben Haushalt.</i>	<input type="checkbox"/>	96
<hr/>		
Täglich	<input type="checkbox"/>	1
Mehrmals in der Woche	<input type="checkbox"/>	2
Einmal in der Woche	<input type="checkbox"/>	3
Zwei- oder dreimal im Monat	<input type="checkbox"/>	4
Einmal im Monat	<input type="checkbox"/>	5
Mehrmals im Jahr	<input type="checkbox"/>	6
Seltener	<input type="checkbox"/>	7
Nie	<input type="checkbox"/>	8

Codes nur für Programmierung

I026.

Denken Sie nun an Ihre Kontakte mit allen Familienmitgliedern und guten Freunden. Wie viele davon laufen über Textnachrichten, Smartphones oder (andere) Geräte, die das Internet nutzen?

→ Nur EINE Markierung möglich!

Alle oder fast alle	<input type="checkbox"/>	1
Die meisten	<input type="checkbox"/>	2
Etwa die Hälfte	<input type="checkbox"/>	3
Einige	<input type="checkbox"/>	4
Keine oder fast keine	<input type="checkbox"/>	5
<hr/>		
<i>Ich nutze keine dieser Geräte bzw. Dienste</i>	<input type="checkbox"/>	7
<i>Kann ich nicht sagen</i>	<input type="checkbox"/>	8

Codes nur für Programmierung

I027.

Nun möchten wir Ihnen gern einige Fragen zu anderen Bereichen Ihres Lebens stellen.

Alles in allem betrachtet, würden Sie sagen, Ihre Gesundheit ist...

→ Nur EINE Markierung möglich!

ausgezeichnet	<input type="checkbox"/>	1
sehr gut	<input type="checkbox"/>	2
gut	<input type="checkbox"/>	3
mittelmäßig	<input type="checkbox"/>	4
schlecht	<input type="checkbox"/>	5
<hr/>		
<i>Kann ich nicht sagen</i>	<input type="checkbox"/>	8

Codes nur für Programmierung

I028.

Wie häufig in den vergangenen 4 Wochen...

→ Bitte machen Sie in JEDER Zeile eine Markierung!

		Nie	Selten	Manchmal	Oft	Sehr oft	<i>Kann ich nicht sagen</i>
a.	... waren Sie unglücklich und deprimiert?	<input type="checkbox"/>					
b.	... hatten Sie das Gefühl, dass Ihnen Ihre Probleme über den Kopf wachsen?	<input type="checkbox"/>					

Codes nur für Programmierung

1

2

3

4

5

8

I029.

Inwieweit trifft die folgende Aussage auf Sie zu?
Es fällt mir leicht, meine Ziele zu erreichen.

→ Nur EINE Markierung möglich!

Trifft voll und ganz zu	<input type="checkbox"/>	1
Trifft meistens zu	<input type="checkbox"/>	2
Trifft eher zu	<input type="checkbox"/>	3
Weder noch	<input type="checkbox"/>	4
Trifft eher nicht zu	<input type="checkbox"/>	5
Trifft selten zu	<input type="checkbox"/>	6
Trifft überhaupt nicht zu	<input type="checkbox"/>	7

<i>Kann ich nicht sagen</i>	<input type="checkbox"/>	8
-----------------------------	--------------------------	---

Codes nur für Programmierung

I030.

Wie zufrieden sind Sie zurzeit mit Ihrem Leben insgesamt?

→ Nur EINE Markierung möglich!

Vollkommen zufrieden	<input type="checkbox"/>	1
Sehr zufrieden	<input type="checkbox"/>	2
Ziemlich zufrieden	<input type="checkbox"/>	3
Weder noch	<input type="checkbox"/>	4
Ziemlich unzufrieden	<input type="checkbox"/>	5
Sehr unzufrieden	<input type="checkbox"/>	6
Vollkommen unzufrieden	<input type="checkbox"/>	7

<i>Kann ich nicht sagen</i>	<input type="checkbox"/>	8
-----------------------------	--------------------------	---

Codes nur für Programmierung

I031.

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.	Es ist in Ordnung, wenn man sich mit Leuten nur deshalb anfreundet, weil man weiß, dass sie einem nützlich sein können.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b.	Man sollte sich verpflichtet fühlen, sich für einen Gefallen zu revanchieren.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Codes nur für Programmierung</i>		1	2	3	4	5	8

I032.

Wenn Sie jemandem einen Gefallen tun, inwieweit vertrauen Sie dann darauf, dass irgendwelche andere Menschen Ihnen auch einmal einen Gefallen tun?

→ Nur EINE Markierung möglich!

Vertraue völlig darauf	<input type="checkbox"/>	1
Vertraue ziemlich darauf	<input type="checkbox"/>	2
Weder noch	<input type="checkbox"/>	3
Vertraue nicht sehr darauf	<input type="checkbox"/>	4
Vertraue gar nicht darauf	<input type="checkbox"/>	5
<i>Kann ich nicht sagen</i>	<input type="checkbox"/>	8
<i>Codes nur für Programmierung</i>		

UND NUN NOCH EIN PAAR FRAGEN ZU IHRER PERSON:

S01.

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 lang

Nur für Programmierung: Range 0-99

Nachfrage mit pop-up window: Wenn die Anzahl an Jahren in S01 mit dem Alter des Befragten übereinstimmt: „Haben Sie Ihr Alter angegeben? Wir sind bei dieser Frage an den Jahren interessiert, die Sie in Schule, Hochschule oder anderer schulischer Ausbildung verbracht haben.“

Die nächsten Fragen beziehen sich auf Ihre Erwerbstätigkeit.

Gemeint ist jede bezahlte Arbeit als Arbeitnehmer(in), als Selbständige(r) oder im Familienbetrieb, 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.

S02.

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

→ Nur EINE Markierung möglich!

Zurzeit erwerbstätig

1

Zurzeit nicht erwerbstätig, aber in der Vergangenheit erwerbstätig

2

Nie erwerbstätig

3

Codes nur für Programmierung

FILTER:

Wenn Frage S02=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 S02=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 S02=3: kein Einleitungstext, Frage S03- Frage S06 überspringen und weiter mit Frage S07.

Wenn Frage S02=blank: kein Einleitungstext.

FILTER: Wenn Frage S02=1 oder Frage S02=2 oder Frage S02=blank, sonst Frage S03- Frage S06 überspringen und weiter mit Frage S07

S03.

Sind/ Waren Sie für die Arbeit anderer Mitarbeiter verantwortlich?

→ Nur EINE Markierung möglich!

Ja 1

Nein 2

Codes nur für Programmierung

FILTER: Wenn Frage S03=1 oder Frage S03=blank, weiter mit Frage S04; sonst Frage S04 überspringen und weiter mit Frage S05

S04.

Für wie viele Mitarbeiter sind/ waren Sie verantwortlich?

→ Bitte Anzahl eintragen.

Nur für Programmierung: Range 0-9999

FILTER: Wenn Frage S02=1 oder Frage S02=2 oder Frage S02=blank, weiter mit Frage S05; sonst Frage S05 und Frage S06 überspringen und weiter mit Frage S07

S05.

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

→ Nur EINE Markierung möglich!

Ich arbeite/ arbeitete für ein gewinnorientiertes Unternehmen 1

Ich arbeite/ arbeitete für eine gemeinnützige Organisation 2

Codes nur für Programmierung

S06.

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!

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

Ich arbeite/ arbeitete in einem PRIVATUNTERNEHMEN 2

Codes nur für Programmierung

FILTER: AN ALLE

S07.

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...

- | | | |
|--|--------------------------|---|
| Erwerbstätig als Arbeitnehmer(in), Selbständige(r) oder im Familienbetrieb | <input type="checkbox"/> | 1 |
| Arbeitslos und auf Arbeitssuche | <input type="checkbox"/> | 2 |
| Schüler(in) oder Student(in) | <input type="checkbox"/> | 3 |
| Auszubildende(r), Trainee oder Volontär(in) | <input type="checkbox"/> | 4 |
| Dauerhaft krank oder erwerbsunfähig | <input type="checkbox"/> | 5 |
| Im Ruhestand | <input type="checkbox"/> | 6 |
| Hausfrau bzw. Hausmann | <input type="checkbox"/> | 7 |
| Anderes, bitte angeben | <input type="checkbox"/> | |
| <i>Nachfrage in pop-up window:</i> | <input type="checkbox"/> | |
| Anderes, bitte angeben | | 9 |
| <i>Codes nur für Programmierung</i> | | |

FILTER: Wenn R einen Ehepartner oder Partner hat (ALLBUS 2018: F076=A oder F076=F oder F087=Ja), weiter mit Einleitung und Frage S08***Wenn R keinen Ehepartner oder Partner hat (ALLBUS 2018: F076= B, C, D, E, G, H, J, KA oder F087=Nein, KA), weiter mit Frage S13*****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.**

S08.

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!

- | | | |
|--|--------------------------|---|
| Zurzeit erwerbstätig | <input type="checkbox"/> | 1 |
| Zurzeit nicht erwerbstätig, aber in der Vergangenheit erwerbstätig | <input type="checkbox"/> | 2 |
| Nie erwerbstätig | <input type="checkbox"/> | 3 |

Codes nur für Programmierung

**FILTER: Wenn Frage S08=1 oder Frage S08=blank, weiter mit Frage S09;
Wenn Frage S08=2, dann Frage S09 überspringen und weiter mit Einleitung und Frage S10
Wenn Frage S08=3, dann Frage S09, Frage S10 und Frage S11 überspringen und weiter mit Frage S12**

S09.

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.

Nur für Programmierung: Range 0.5-168.5, nur halbe Stunden (.5)

Wenn Frage S08=1 oder Frage S08=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 S08=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 S08=3, dann kein Einleitungstext

FILTER: Wenn Frage S08=2, weiter mit Frage S10

S10.

War Ihr (Ehe-)partner bzw. Ihre (Ehe-)partnerin Arbeitnehmer(in), selbständig oder arbeitete er(sie) im Familienbetrieb?

→ Nur EINE Markierung möglich!

Er(sie) war...

- | | | |
|------------------------------|--------------------------|---|
| Arbeitnehmer(in) | <input type="checkbox"/> | 1 |
| Selbständig ohne Mitarbeiter | <input type="checkbox"/> | 2 |
| Selbständig mit Mitarbeitern | <input type="checkbox"/> | 3 |
| Im Familienbetrieb | <input type="checkbox"/> | 4 |

Codes nur für Programmierung

**FILTER: Wenn Frage S08=1 oder Frage S08=2 oder Frage S08=blank, weiter mit Frage S11;
Wenn Frage S08=3, dann Frage S11 überspringen und weiter mit Frage S12**

S11.

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

→ Nur EINE Markierung möglich!

Ja 1

Nein 2

Codes nur für Programmierung

FILTER: Wenn R einen Ehepartner oder Partner hat (ALLBUS 2016: F076=A oder F076=F oder F087=Ja), weiter mit Frage S12

S12.

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...

Erwerbstätig als Arbeitnehmer(in), Selbständige(r) oder im Familienbetrieb 1

Arbeitslos und auf Arbeitssuche 2

Schüler(in) oder Student(in) 3

Auszubildende(r), Trainee oder Volontär(in) 4

Dauerhaft krank oder erwerbsunfähig 5

Im Ruhestand 6

Hausfrau bzw. Hausmann 7

Anderes, bitte angeben 9

Nachfrage in pop-up window:

Anderes, bitte angeben

Codes nur für Programmierung

FILTER: AN ALLE

S13.

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

Codes nur für Programmierung

S14.

Bitte geben Sie an, zu welcher Bevölkerungsgruppe oder zu welchen Bevölkerungsgruppen Sie sich zugehörig fühlen.

→ Wenn Sie sich zu mehr als *ZWEI* Gruppen zugehörig fühlen, dann markieren Sie bitte die beiden wichtigsten.

Deutschen	<input type="checkbox"/>	1
Bosnier	<input type="checkbox"/>	2
Griechen	<input type="checkbox"/>	3
Italiener	<input type="checkbox"/>	4
Kroaten	<input type="checkbox"/>	5
Niederländer	<input type="checkbox"/>	6
Österreicher	<input type="checkbox"/>	7
Polen	<input type="checkbox"/>	8
Rumänen	<input type="checkbox"/>	9
Russen	<input type="checkbox"/>	10
Serben	<input type="checkbox"/>	11
Türken	<input type="checkbox"/>	12
Andere Bevölkerungsgruppe und zwar:		
<i>Nachfrage in pop-up window:</i>	<input type="checkbox"/>	13
Andere Bevölkerungsgruppe und zwar:		
Keine	<input type="checkbox"/>	0

Codes nur für Programmierung

Nachfrage in pop-up window, wenn mehr als 2 Gruppen in S14 ausgewählt wurden: „--> Sie haben mehr als zwei Bevölkerungsgruppen ausgewählt, denen Sie sich zugehörig fühlen. Markieren Sie bitte die beiden wichtigsten.“

S15.

Wie viele Sprachen können Sie gut genug, um eine Unterhaltung darin zu führen?
Bitte zählen Sie auch die Sprache(n) mit, die Sie zu Hause sprechen.

→ Nur EINE Markierung möglich!

- | | | |
|-------------------------|--------------------------|---|
| Eine Sprache | <input type="checkbox"/> | 1 |
| Zwei Sprachen | <input type="checkbox"/> | 2 |
| Drei Sprachen | <input type="checkbox"/> | 3 |
| Vier oder mehr Sprachen | <input type="checkbox"/> | 4 |

Codes nur für Programmierung

S16.

Denken Sie bitte an Ihr gesamtes Haushaltseinkommen, also aus allen Einkommensquellen und von allen Personen, die dazu beitragen. Wie schwer oder leicht ist es derzeit für Ihren Haushalt, damit auszukommen?

→ Nur EINE Markierung möglich!

- | | | |
|-------------|--------------------------|---|
| Sehr schwer | <input type="checkbox"/> | 1 |
| Eher schwer | <input type="checkbox"/> | 2 |
| Weder noch | <input type="checkbox"/> | 3 |
| Eher leicht | <input type="checkbox"/> | 4 |
| Sehr leicht | <input type="checkbox"/> | 5 |

Kann ich nicht sagen

8

Codes nur für Programmierung

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