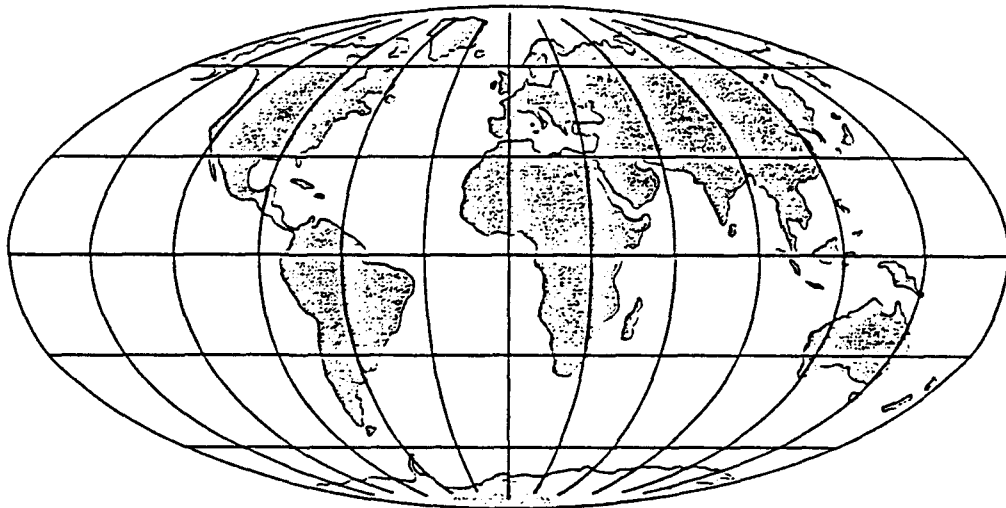


Germany
ISSP 1989 – Work Orientations I
Questionnaire

1989

INTERNATIONALE

- Eine Umfrage zu zentralen gesellschaftlichen Problemen -



In Deutschland durchgeführt von

ZUMA
Zentrum für Umfragen,
Methoden und Analysen e. V.
6800 Mannheim

GFM-GETAS
Gesellschaft für Marketing-, Kommunikations-
und Sozialforschung mbH
2000 Hamburg

[illegible]

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir danken Ihnen für Ihre Teilnahme an unserer Forschungsarbeit. Die Befragung ist eine international vergleichende sozialwissenschaftliche Studie, die unter Mitwirkung von öffentlichen Forschungsinstituten einer ganzen Reihe von Ländern stattfindet. In der Bundesrepublik Deutschland wird diese Befragung vom Meinungsforschungsinstitut GFM-GETAS durchgeführt. Auftraggeber ist das Zentrum für Umfragen, Methoden und Analysen (ZUMA) e. V., ein gemeinnütziges sozialwissenschaftliches Forschungsinstitut, das vom Bundesministerium für Forschung und Technologie und den Bundesländern finanziell getragen wird.

HINWEISE ZUM AUSFÜLLEN DES FRAGEBOGENS

Um die meisten Fragen zu beantworten, brauchen Sie lediglich eines der vorgegebenen Kästchen anzukreuzen:

X

Achten Sie bitte beim Ausfüllen jeweils auf die Hinweise bei den einzelnen Fragen.

Bitte beantworten Sie die Fragen in der vorgegebenen Reihenfolge. Überspringen Sie eine oder mehrere Fragen nur dann, wenn im Text darauf hingewiesen wird:

Bitte weiter mit Frage . . .

Es gibt keine „richtigen“ oder „falschen“ Antworten, und es ist zum Ausfüllen kein besonderes Wissen notwendig. Nochmals ganz herzlichen Dank.

1. Angenommen Sie könnten die Einteilung Ihrer Zeit verändern, d. h. mit bestimmten Dingen mehr Zeit und mit anderen Dingen weniger Zeit verbringen.

Mit welchen der unten genannten Dinge würden Sie gerne **mehr** Zeit verbringen, mit welchen würden Sie gerne **weniger** Zeit verbringen und mit welchen würden Sie gerne **genauso viel** Zeit wie jetzt verbringen?

BITTE MACHEN SIE IN JEDER ZEILE EIN KREUZ

Ich würde gerne . . .

[illegible]

2. Bitte geben Sie zu den Aussagen unten an, wie stark Sie diesen zustimmen oder diese ablehnen.
Denken Sie bitte ganz **allgemein an berufliche Arbeit**.

BITTE MACHEN SIE IN JEDER ZEILE EIN KREUZ

	STIMME STARK ZU	STIMME ZU	WEDER NOCH	STIMME NICHT ZU	STIMME ÜBERHAUPT NICHT ZU	KANN ICH NICHT SAGEN	
A Ich würde auch dann gerne berufstätig sein, wenn ich das Geld nicht bräuchte .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	28
B Ein Beruf ist nur ein Mittel, um Geld zu verdienen – nicht mehr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	29
C Berufliche Arbeit ist die wichtigste Tätigkeit des Menschen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	30

3. Inwieweit sind **Sie** in Ihrem Haushalt zuständig für die Erledigung der allgemeinen Haushaltspflichten – wie Putzen, Kochen, Waschen usw.?

BITTE NUR EIN KÄSTCHEN ANKREUZEN

31

Ich bin **hauptsächlich** verantwortlich ☐

Ich bin **gemeinsam** mit jemand anderem verantwortlich ☐

Ein **anderer** ist **hauptsächlich** verantwortlich ☐

4. Denken Sie bitte an **zwei Personen, die die gleiche Arbeit verrichten.**

Welche der nachfolgenden Gesichtspunkte sollten Ihrer **Meinung nach** bei der Entscheidung über die Höhe der Bezahlung dieser beiden Personen wichtig sein?

Sehen Sie sich die einzelnen Punkte bitte genau an und schreiben Sie dann eine **"1"** in das Kästchen mit dem Gesichtspunkt, der Ihrer Meinung nach der **wichtigste** sein sollte.

- | | | |
|--|--------------------------|----|
| A ... wie lange der Arbeitnehmer bei der Firma ist? | <input type="checkbox"/> | 31 |
| B ... wie gut der Arbeitnehmer seine Arbeit verrichtet? | <input type="checkbox"/> | 32 |
| C ... die Berufserfahrung des Arbeitnehmers? | <input type="checkbox"/> | 33 |
| D ... der Tariflohn für die Arbeit, d. h. für beide
Arbeitnehmer die gleiche Bezahlung? | <input type="checkbox"/> | 34 |
| E ... das Alter des Arbeitnehmers? | <input type="checkbox"/> | 35 |
| F ... das Geschlecht des Arbeitnehmers? | <input type="checkbox"/> | 36 |
| G ... die familiären Verpflichtungen des Arbeitnehmers? | <input type="checkbox"/> | 37 |
| H ... die Schul- und Berufsausbildung des Arbeitnehmers? | <input type="checkbox"/> | 38 |

Lesen Sie nun die Punkte noch einmal durch und tragen Sie dann bitte eine **"2"** in das Kästchen ein, das Ihrer Meinung nach den **zweitwichtigsten** Gesichtspunkt enthält und eine **"3"** in das Kästchen mit dem **drittwichtigsten** Gesichtspunkt.

ODER KREUZEN SIE AN: Kann ich nicht sagen ☐

7. Angenommen Sie wären arbeitslos und könnten keine Arbeit finden, welche der folgenden Probleme wären für Sie die schlimmsten?

Bitte schreiben Sie eine "1" in das Kästchen für das **schlimmste** Problem; schreiben Sie eine "2" in das Kästchen für das **zweitschlimmste** Problem und eine "3" in das Kästchen für das **drittschlimmste** Problem. Lassen Sie die anderen Kästchen bitte leer.

- | | | |
|---|----------------------|----|
| A Mangel an Kontakt mit Menschen bei der Arbeit? | <input type="text"/> | 50 |
| B Nicht genügend Geld? | <input type="text"/> | 51 |
| C Verlust von Selbstbewußtsein? | <input type="text"/> | 52 |
| D Verlust der Achtung von Freunden und Bekannten? | <input type="text"/> | 53 |
| E Spannungen in der Familie? | <input type="text"/> | 54 |
| F Verlust der Berufserfahrung? | <input type="text"/> | 55 |
| G Nicht zu wissen, wie man die Zeit ausfüllt? | <input type="text"/> | 56 |
| ODER KREUZEN SIE AN: Kann ich nicht sagen | <input type="text"/> | |

8. Angenommen Sie wären erwerbstätig und könnten zwischen verschiedenen Beschäftigungsmöglichkeiten wählen.

Welche der folgenden Möglichkeiten würden **Sie persönlich** jeweils wählen?

BITTE NUR EIN KÄSTCHEN ANKREUZEN

Ich würde wählen . . .

57

. . . abhängig beschäftigt zu sein ☐

. . . selbständig zu sein ☐

kann ich nicht sagen ☐

BITTE NUR EIN KÄSTCHEN ANKREUZEN

Ich würde wählen . . .

58

. . . in einer kleinen Firma zu arbeiten ☐

. . . in einer großen Firma zu arbeiten ☐

kann ich nicht sagen ☐

BITTE NUR EIN KÄSTCHEN ANKREUZEN

Ich würde wählen . . .

59

. . . in der verarbeitenden Industrie zu arbeiten ☐

. . . in einer Behörde, im Handel oder Dienstleistungssektor zu arbeiten ☐

kann ich nicht sagen ☐

BITTE NUR EIN KÄSTCHEN ANKREUZEN

Ich würde wählen . . .

60

. . . in der privaten Wirtschaft zu arbeiten ☐

. . . für den Staat oder im öffentlichen Dienst zu arbeiten ☐

kann ich nicht sagen ☐

9. Bitte geben Sie an, inwieweit die folgenden Dinge in der Verantwortlichkeit des Staates liegen sollten.

BITTE MACHEN SIE IN JEDER ZEILE EIN KREUZ

Der Staat sollte . . .

	AUF JEDEN FALL VER- ANTWORT- LICH SEIN	VERANT- WORTLICH SEIN	NICHT VERANT- WORTLICH SEIN	IN KEINEM FALL VER- ANTWORT- LICH SEIN	KANN ICH NICHT SAGEN	
A . . . einen Arbeits- platz für jeden bereitzustellen, der arbeiten will	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	61
B . . . den Arbeits- losen einen angemessenen Lebensstandard zu sichern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	62

10. Arbeiten Sie im Moment gegen Bezahlung?

BITTE KREUZEN SIE DAS ZUTREFFENDE KÄSTCHEN AN

63

JA

☐

**BITTE
WEITER MIT
FRAGE 10 a.**

NEIN

☐

**BITTE
WEITER MIT
FRAGE 11**

10. a Arbeiten Sie weniger als 10 Stunden pro Woche oder mehr?

BITTE KREUZEN SIE DAS ZUTREFFENDE KÄSTCHEN AN

64

Weniger als 10 Stunden pro Woche

☐

**BITTE
WEITER MIT
FRAGE 11**

10 Stunden und mehr pro Woche

☐

**BITTE
WEITER MIT
FRAGE 13**

NUR FÜR PERSONEN, DIE NICHT GEGEN BEZAHLUNG ARBEITEN ODER WENIGER ALS
10 STUNDEN PRO WOCHE GEGEN BEZAHLUNG ARBEITEN

11. Hätten Sie momentan gerne eine bezahlte Arbeit?

BITTE MACHEN SIE NUR EIN KREUZ

65

Ja, ich wäre momentan gerne **ganztags** erwerbstätig
(30 und mehr Stunden pro Woche)

☐

Ja, ich wäre momentan gerne **halbtags** erwerbstätig
(10–29 Stunden pro Woche)

☐

Ja, ich wäre momentan gerne **weniger als 10 Stunden**
(pro Woche) erwerbstätig

☐

**BITTE
WEITER MIT
FRAGE 12**

Nein, ich möchte momentan keine bezahlte
Arbeit haben

☐

**BITTE
WEITER MIT
FRAGE 27**

NUR FÜR PERSONEN, DIE NICHT GEGEN BEZAHLUNG ARBEITEN ODER WENIGER ALS
10 STUNDEN PRO WOCHE GEGEN BEZAHLUNG ARBEITEN

12. Wenn Sie sich aktiv nach einer neuen Stelle umschauen würden, wie leicht oder schwer glauben Sie, würde es für Sie sein, eine akzeptable Arbeitsstelle zu finden?

BITTE MACHEN SIE NUR EIN KREUZ

66

Sehr leicht

Ziemlich leicht

Weder leicht noch schwer

Ziemlich schwer

Sehr schwer

ODER KREUZEN SIE AN:

Kann ich nicht sagen

<input type="checkbox"/>	}
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	}
<input type="checkbox"/>	

**BITTE
WEITER MIT
FRAGE 27**

NUR FÜR PERSONEN, DIE 10 STUNDEN ODER MEHR PRO WOCHE GEGEN BEZAHLUNG ARBEITEN

13. Welche der folgenden Aussagen beschreibt Ihre Gefühle gegenüber Ihrem Beruf **am besten**?

BITTE MACHEN SIE NUR EIN KREUZ

In meinem Beruf . . .

67

. . . arbeite ich nur so hart, wie ich muß ☐

. . . arbeite ich hart, aber nicht so, daß andere Bereiche
meines Lebens beeinträchtigt werden ☐

. . . lege ich Wert darauf, bei der Arbeit das Beste zu geben,
auch wenn das manchmal andere Bereiche
meines Lebens beeinträchtigt ☐

ODER KREUZEN SIE AN: Kann ich nicht sagen ☐

NUR FÜR PERSONEN, DIE 10 STUNDEN ODER MEHR PRO WOCHE GEGEN BEZAHLUNG ARBEITEN

14. Denken Sie bitte an die Anzahl Ihrer Arbeitsstunden und an das, was Sie einschließlich regulärer Überstunden in ihrem Hauptberuf verdienen.

Wenn Sie zwischen den folgenden drei Möglichkeiten wählen könnten, welche würden Sie bevorzugen?

BITTE MACHEN SIE NUR EIN KREUZ

68

Mehr Stunden arbeiten und **mehr** Geld verdienen ☐

Genauso viel Stunden arbeiten und **genauso viel** Geld verdienen ☐

Weniger Stunden arbeiten und **weniger** Geld verdienen ☐

ODER KREUZEN SIE AN: Kann ich nicht sagen ☐

NUR FÜR PERSONEN, DIE 10 STUNDEN ODER MEHR PRO WOCHE GEGEN BEZAHLUNG ARBEITEN

15. Wir haben Sie bereits an einer früheren Stelle in diesem Fragebogen gebeten, uns ganz allgemein die Ihrer Meinung nach wichtigsten Gesichtspunkte zu nennen, die für die Bezahlung von zwei Personen, die die gleiche Arbeit verrichten, von Bedeutung sein sollten.

Wir möchten Sie nun bitten, an zwei Personen **an Ihrer Arbeitsstätte** zu denken, die die gleiche Arbeit verrichten. Was ist Ihrer Meinung nach **an Ihrer Arbeitsstätte** tatsächlich für die Entscheidung über die Bezahlung dieser Personen wichtig?

Sehen Sie sich die einzelnen Punkte bitte genau an und schreiben Sie dann eine "1" in das Kästchen mit dem Gesichtspunkt, von dem Sie glauben, daß er am **wichtigsten** ist.

- | | | |
|--|--------------------------|----|
| A ... wie lange der Arbeitnehmer bei der Firma ist? | <input type="checkbox"/> | 69 |
| B ... wie gut der Arbeitnehmer seine Arbeit verrichtet? | <input type="checkbox"/> | 70 |
| C ... die Berufserfahrung des Arbeitnehmers? | <input type="checkbox"/> | 71 |
| D ... der Tariflohn für die Arbeit, d. h. für beide
Arbeitnehmer die gleiche Bezahlung? | <input type="checkbox"/> | 72 |
| E ... das Alter des Arbeitnehmers? | <input type="checkbox"/> | 73 |
| F ... das Geschlecht des Arbeitnehmers? | <input type="checkbox"/> | 74 |
| G ... die familiären Verpflichtungen des Arbeitnehmers? | <input type="checkbox"/> | 75 |
| H ... die Schul- und Berufsausbildung des Arbeitnehmers? | <input type="checkbox"/> | 76 |

Lesen Sie nun die Punkte noch einmal durch und tragen Sie dann bitte eine "2" in das Kästchen ein, das Ihrer Meinung nach den **zweitwichtigsten** Gesichtspunkt enthält und eine "3" in das Kästchen mit dem **drittwichtigsten** Gesichtspunkt.

ODER KREUZEN SIE AN: Kann ich nicht sagen

☐

[illegible]

BITTE MACHEN SIE IN JEDER ZEILE EIN KREUZ

[illegible]

NUR FÜR PERSONEN, DIE 10 STUNDEN ODER MEHR PRO WOCHE GEGEN BEZAHLUNG ARBEITEN

18. Welche der folgenden Aussagen trifft am ehesten auf Ihre berufliche Arbeit zu?

BITTE MACHEN SIE NUR EIN KREUZ

27

Ich kann in meinem Beruf **den größten Teil** meiner täglichen
Arbeit selbständig planen oder gestalten ☐

Ich kann in meinem Beruf meine tägliche Arbeit **zum Teil**
selbständig planen oder gestalten ☐

Ich kann in meinem Beruf meine tägliche Arbeit **eigentlich nicht**
selbständig planen oder gestalten ☐

19. Wenn Sie Ihren Arbeitsplatz aus irgendeinem Grund verlieren würden und sich aktiv nach einer neuen Stelle umschauen würden, wie leicht oder schwer würde es Ihrer Meinung nach für Sie sein, eine akzeptable Arbeitsstelle zu finden?

BITTE MACHEN SIE NUR EIN KREUZ

28

Sehr leicht ☐

Ziemlich leicht ☐

Weder leicht noch schwer ☐

Ziemlich schwer ☐

Sehr schwer ☐

ODER KREUZEN SIE AN: Kann ich nicht sagen ☐

NUR FÜR PERSONEN, DIE 10 STUNDEN ODER MEHR PRO WOCHE GEGEN BEZAHLUNG ARBEITEN

20. Wie würden Sie allgemein das Verhältnis an Ihrem Arbeitsplatz beschreiben ...

BITTE MACHEN SIE IN JEDER ZEILE EIN KREUZ

	SEHR GUT	RELATIV GUT	WEDER NOCH	RELATIV SCHLECHT	SEHR SCHLECHT	KANN ICH NICHT SAGEN	
A ... zwischen Vorgesetzten und Mitarbeitern? ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	29
B ... zwischen Kollegen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	30

21. Wie zufrieden sind Sie im allgemeinen in Ihrem Beruf?

BITTE MACHEN SIE NUR EIN KREUZ

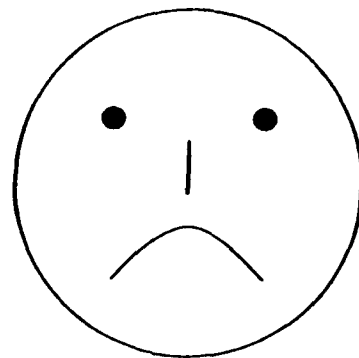
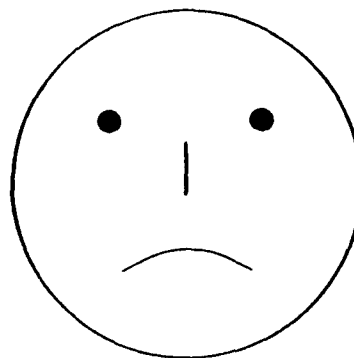
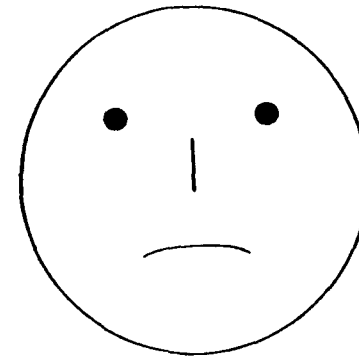
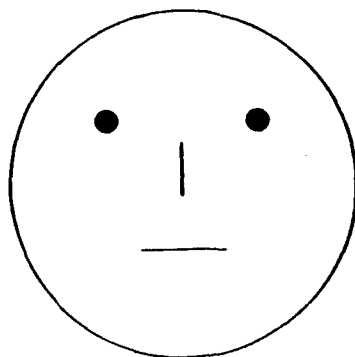
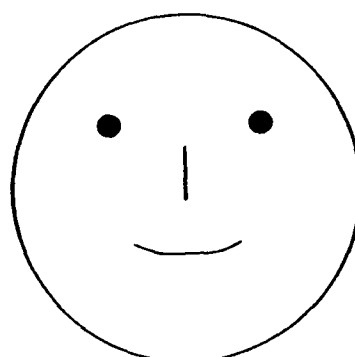
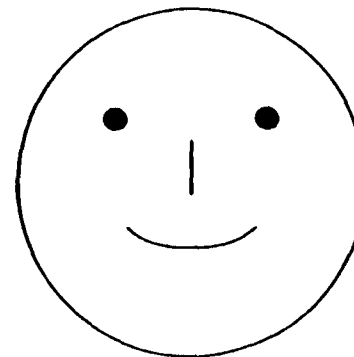
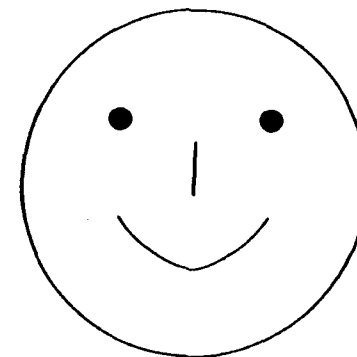
31 / 32

Völlig zufrieden	<input type="checkbox"/>
Sehr zufrieden	<input type="checkbox"/>
Ziemlich zufrieden	<input type="checkbox"/>
Weder zufrieden noch unzufrieden	<input type="checkbox"/>
Ziemlich unzufrieden	<input type="checkbox"/>
Sehr unzufrieden	<input type="checkbox"/>
Völlig unzufrieden	<input type="checkbox"/>
ODER KREUZEN SIE AN: Kann ich nicht sagen	<input type="checkbox"/>

22. Welches der hier abgebildeten Gesichter drückt am besten aus, wie Sie sich im allgemeinen bei Ihrer **täglichen Arbeit** fühlen?

BITTE MACHEN SIE NUR EIN KREUZ

33 / 34

☐☐☐☐☐☐☐

NUR FÜR PERSONEN, DIE 10 STUNDEN ODER MEHR PRO WOCHE GEGEN BEZAHLUNG ARBEITEN

23. Wie viele Stunden pro Woche arbeiten Sie normalerweise, einschließlich Überstunden, in Ihrem Hauptberuf; ohne die Anfahrtszeiten zu Ihrem Arbeitsplatz?

35 / 36

BITTE SCHREIBEN SIE DIE STUNDENZAHL IN DAS KÄSTCHEN

Ich arbeite **normalerweise**

STUNDEN PRO WOCHE **IN MEINEM HAUPTBERUF**

24. Sind Sie in Ihrem Hauptberuf direkt für die Arbeit anderer Personen verantwortlich bzw. sind Sie ein Vorgesetzter anderer Personen?

38 - 41

JA

☐

Wie viele Personen?

NEIN

☐

NUR FÜR PERSONEN, DIE 10 STUNDEN ODER MEHR PRO WOCHE GEGEN BEZAHLUNG ARBEITEN

25. Haben Sie neben Ihrem Hauptberuf noch andere bezahlte Arbeitsstellen, wie z. B. eine zweite Anstellung oder andere bezahlte Arbeit?

BITTE MACHEN SIE NUR EIN KREUZ

42

Ja, ich verrichte **regelmäßig** andere bezahlte Arbeit ...

☐☐

**BITTE
WEITER MIT
FRAGE 26**

Ja, ich verrichte **manchmal** andere bezahlte Arbeit ...

Nein, ich verrichte **nie** andere bezahlte Arbeit

☐

**BITTE
WEITER MIT
FRAGE 27**

26. Wie viele Stunden pro Woche arbeiten Sie **normalerweise** an diesen **anderen Arbeitsstellen**, ohne Anfahrtszeiten?

43 / 44

BITTE SCHREIBEN SIE DIE STUNDENZAHL IN DAS KÄSTCHEN

Ich arbeite **normalerweise**

STUNDEN PRO WOCHE AN DIESEN
ANDEREN ARBEITSSTELLEN

27. Es wird heute viel über die verschiedenen Bevölkerungsschichten gesprochen.
Welcher Schicht rechnen Sie sich selbst zu, der . . .

BITTE NUR EIN KÄSTCHEN ANKREUZEN

45

- | | |
|----------------------------|--------------------------|
| Unterschicht | <input type="checkbox"/> |
| Arbeiterschicht | <input type="checkbox"/> |
| Mittelschicht | <input type="checkbox"/> |
| Oberen Mittelschicht | <input type="checkbox"/> |
| Oberschicht | <input type="checkbox"/> |

28. Sind Sie zur Zeit Mitglied einer Gewerkschaft?

46

- | | |
|------------|--------------------------|
| Ja | <input type="checkbox"/> |
| Nein | <input type="checkbox"/> |

VIELEN DANK FÜR IHRE MITARBEIT