

Inhalt

1. Gesundheit und Gesundheitsverhalten	1
1.1 Der Gesundheitsbegriff	2
1.1.1 <i>Subjektive Theorien zu Gesundheit</i>	2
1.1.2 <i>Gesundheit, Alter und persönliche Erfahrung</i>	5
1.1.3 <i>Gesundheit und Selbstkonzept</i>	7
1.2 Gesundheitsverhalten	8
1.2.1 <i>Definition des Gesundheitsverhaltens</i>	8
1.2.2 <i>Formen des Gesundheitsverhaltens</i>	10
1.3 Psychologische Ansätze zum Gesundheitsverhalten	12
1.3.1 <i>Rationale Modelle des Gesundheitsverhaltens</i>	12
1.3.1.1 Einzelne Modelle	13
1.3.1.2 Die Volitionstheorie des Gesundheitsverhaltens	14
1.3.1.3 Bewertung rationaler Modelle des Gesundheitsverhaltens	16
1.3.2 <i>Gesundheitliche Kontrollüberzeugungen</i>	18
1.4 Gesundheitsverhalten und Funktionalität	19
1.4.1 <i>Die Funktionalität gesundheitlichen Risikoverhaltens</i>	19
1.4.2 <i>Die Funktionalität positiven Gesundheitsverhaltens</i>	20
1.5 Geringe Konkordanz von Gesundheitsverhalten	21
1.6 Gesundheitsverhalten und Rationalität	22
2. Rauchen als gesundheitliches Risikoverhalten	23
2.1 Soziale, physiologische und psychologische Befunde	23
2.1.1 <i>Die Raucherkarriere</i>	23
2.1.2 <i>Pharmakologische Wirkungen des Nikotins</i>	24
2.1.3 <i>Rauchen als Sucht - eine Kontroverse</i>	27
2.1.4 <i>Rauchen und Lernprozesse</i>	31
2.1.5 <i>Rauchen und Persönlichkeit</i>	34
2.1.6 <i>Typologien</i>	38
2.2 Funktionen des Rauchens für das Individuum	42
2.2.1 <i>Anspannungs- und Ängstlichkeitsreduktion</i>	43
2.2.1.1 Befunde aus typologischen Studien	43
2.2.1.2 Befunde aus Laborexperimenten	44

2.2.1.3	Befunde aus Feldbefragungen	45
2.2.1.4	Theoretische Modelle	46
2.2.2	<i>Soziale und identitätsbezogene Funktionen</i>	48
2.2.2.1	Befunde aus typologischen Studien	48
2.2.2.2	Befunde aus Feldbefragungen	49
2.2.3	<i>Bewertung der funktionalen Perspektive des Rauchverhaltens</i>	52
3.	Konstruktivistische Betrachtung von Gesundheit und Gesundheitsverhalten	54
3.1	Die Psychologie der persönlichen Konstrukte	54
3.1.1	<i>Das Menschenbild und der Prozeß des Konstruierens</i>	54
3.1.2	<i>Das grundlegende Postulat und die Korollarien</i>	55
3.2	Antizipation und Gesundheit	60
3.2.1	<i>Antizipation in Modellen des Gesundheitsverhaltens</i>	60
3.2.2	<i>Antizipation von Kontrolle</i>	61
3.3	Konstruktion von Gesundheit	62
3.3.1	<i>Gesundheit als Bedingung stabiler Antizipationen</i>	63
3.3.2	<i>Gesundheit als Konstrukt</i>	63
3.4	Antizipation und Gesundheitsverhalten	64
3.4.1	<i>Validierung und Invalidierung</i>	65
3.4.2	<i>Konstruktion von Funktionen und Implikationen</i>	66
3.4.2.1	Funktionen von Gesundheitsverhalten	67
3.4.2.2	Implikationen von Gesundheitsverhalten	68
3.4.3	<i>Sinngebung und Konsistenz</i>	71
3.5	Verständnis von Gesundheitsverhalten	73
3.6	Ausblick: Veränderung von Gesundheitsverhalten	74
4.	Fragestellungen und Hypothesen	76
4.1.	Präzisierung der Fragestellung	76
4.2	Hypothesen	80
5.	Methodik	82
5.1	Versuchsplan	82
5.2	Untersuchungsverfahren	84

5.2.1	<i>Die Repertory Grid-Technik</i>	84
5.2.1.1	Festlegung und Erfassung der Elemente	85
5.2.1.2	Erhebung der Konstrukte	85
5.2.1.3	Einschätzung der Elemente auf den Konstrukten	86
5.2.2	<i>Das Raucher-Grid</i>	87
5.2.2.1	Festlegung und Erfassung der Elemente	87
5.2.2.1.1	Elemente des Selbst	87
5.2.2.1.2	Funktionsrepräsentanten	88
5.2.2.1.3	Weitere Elemente	89
5.2.2.2	Durchführung des Raucher-Grid	90
5.2.2.2.1	Erhebung der Konstrukte	90
5.2.2.2.2	Einschätzung der Elemente auf den Konstrukten	91
5.2.2.3	Auswertung des Raucher-Grid	91
5.2.2.3.1	Strukturelle Analyse	92
5.2.2.3.1.1	Vergleiche zwischen den Gruppen	95
5.2.2.3.1.2	Clusteranalytische Betrachtung der Gesamtstichprobe und der Gruppen der Raucher/innen	96
5.2.2.3.1.3	Vergleiche innerhalb der Gruppen	97
5.2.2.3.2	Inhaltsanalyse der Konstrukte	97
5.2.2.3.2.1	Die Entwicklung des Kategoriensystems	98
5.2.2.3.2.2	Ermittlung der Konstrukte	99
5.2.2.3.2.3	Kategorisierung und Beurteilerübereinstimmung	101
5.2.2.3.2.4	Gruppenvergleiche	102
5.2.2.3.3	Einzelfallanalysen	103
5.2.3	<i>Laddering</i>	106
5.2.3.1	Laddering des Raucher-Grid	106
5.2.3.2	Auswertung des Laddering	107
5.2.4	<i>Standardisierte Fragebogen-Verfahren</i>	108
5.2.4.1	Eysenck-Persönlichkeits-Inventar (EPI)	108
5.2.4.2	Fragebogen zur Erhebung von Kontrollüberzeugungen zu Krankheit und Gesundheit (KKG)	109
5.2.4.3	Unsicherheitsfragebogen (U-Fragebogen)	109
5.2.4.4	Streßverarbeitungsfragebogen (SVF-44-hab)	110
5.2.5	<i>Fragebogen zu bevorzugten Rauchsituationen</i>	111

5.3 Versuchsablauf	111
5.4 Stichprobe	112
6. Ergebnisse	114
6.1 Strukturelle Merkmale der Konstruktsysteme	115
6.1.1 <i>Unterschiede zwischen den Gruppen</i>	115
6.1.1.1 Rauchen und Selbstbild	115
6.1.1.2 Rauchen und Gesundheitsbewußtsein	117
6.1.1.3 Funktionen des Rauchens	118
6.1.1.4 Konfigurationen von Funktionen	120
6.1.2 <i>Unterschiede innerhalb der Gruppen</i>	121
6.1.2.1 Nichtraucher/innen	121
6.1.2.2 Zufriedene Raucher/innen	122
6.1.2.3 Unzufriedene Raucher/innen	123
6.1.2.4 Ehemalige Raucher/innen	124
6.1.3 <i>Gesamtbetrachtung der strukturellen Merkmale</i>	125
6.1.3.1 Unterschiede zwischen den Gruppen	125
6.1.3.2 Unterschiede innerhalb der Gruppen	126
6.2 Inhaltliche Merkmale der Konstruktsysteme	128
6.2.1 <i>Die bedeutsamsten Konstrukte</i>	128
6.2.1.1 Unterschiede zwischen den Gruppen	129
6.2.1.2 Unterschiede innerhalb der Gruppen	130
6.2.2 <i>Mit Nichtrauchen und Rauchen assoziierte Konstrukte</i>	131
6.2.2.1 Unterschiede zwischen den Gruppen	132
6.2.2.2 Unterschiede innerhalb der Gruppen	134
6.2.3 <i>Gesamtbetrachtung der inhaltlichen Merkmale der Konstruktsysteme</i>	136
6.2.3.1 Die bedeutsamsten Konstrukte	136
6.2.3.2 Mit Nichtrauchen und Rauchen assoziierte Konstrukte	137
6.3 Übergeordnete Konstrukte	139
6.3.1 <i>Nichtraucher/innen</i>	141
6.3.2 <i>Zufriedene Raucher/innen</i>	142
6.3.3 <i>Unzufriedene Raucher/innen</i>	143
6.3.4 <i>Ehemalige Raucher/innen</i>	144
6.3.5 <i>Gesamtbetrachtung der übergeordneten Konstrukte</i>	145

6.4 Persönlichkeit, Kontrollüberzeugungen, Selbstsicherheit, Streßverarbeitung und Rauchen	146
6.4.1 <i>Rauchen und Persönlichkeit</i>	146
6.4.2 <i>Rauchen und gesundheitliche Kontrollüberzeugungen</i>	147
6.4.3 <i>Rauchen und soziale Unsicherheit</i>	148
6.4.4 <i>Rauchen und Streßverarbeitung</i>	149
6.4.5 <i>Gesamtbetrachtung</i>	150
6.5 Situative Bedingungen des Rauchverhaltens	151
6.5.1 <i>Bevorzugte Rauchsituationen</i>	151
6.5.2 <i>Typologie von Rauchsituationen</i>	152
6.5.3 <i>Gesamtbetrachtung situativer Bedingungen</i>	155
6.6 Einzelfallbetrachtungen	156
6.6.1 <i>Fall 1: Nichtraucher</i>	157
6.6.1.1 <i>Gesamtbetrachtung Fall 1</i>	163
6.6.2 <i>Fall 2: Zufriedene Raucherin</i>	164
6.6.2.1 <i>Gesamtbetrachtung Fall 2</i>	170
6.6.3 <i>Fall 3: Unzufriedener Raucher</i>	171
6.6.3.1 <i>Gesamtbetrachtung Fall 3</i>	178
6.6.4 <i>Fall 4: Unzufriedener Raucher</i>	179
6.6.4.1 <i>Gesamtbetrachtung Fall 4</i>	185
6.6.5 <i>Fall 5: ehemalige Raucherin</i>	186
6.6.5.1 <i>Gesamtbetrachtung Fall 5</i>	192
6.6.6 <i>Konstruktionen der unzufriedenen Raucher/innen</i>	193
7. Diskussion	198
7.1 Strukturelle Merkmale der Konstruktsysteme	198
7.1.1 <i>Rauchen und Selbstbild</i>	198
7.1.2 <i>Rauchen und Gesundheitsbewußtsein</i>	200
7.1.3 <i>Funktionen des Rauchens</i>	201
7.2 Inhaltliche Merkmale der Konstruktsysteme	204
7.2.1 <i>Die bedeutsamsten Konstrukte</i>	204
7.2.2 <i>Mit Nichtrauchen und Rauchen assoziierte Konstrukte</i>	206
7.3 Übergeordnete Konstrukte	209
7.4 Persönlichkeit, Kontrollüberzeugungen, Selbstsicherheit, Streßverarbeitung und Rauchen	211

7.4.1 <i>Rauchen und Persönlichkeit</i>	211
7.4.2 <i>Rauchen und gesundheitliche Kontrollüberzeugungen</i>	212
7.4.3 <i>Rauchen und soziale Unsicherheit</i>	213
7.4.4 <i>Rauchen und Streßverarbeitung</i>	213
7.5 Situative Bedingungen des Rauchens	214
7.6 Einzelfallbetrachtungen	216
7.7 Gesamtdiskussion	218
7.8 Ausblick	222
8. Zusammenfassung	223
9. Literatur	228
10. Anhang	249
Lebenslauf	283
Danksagungen	284