

1116²⁰²²

SOEP Survey Papers
Series A – Survey Instruments (Erhebungsinstrumente)

SOEP-Core – 2020: Corona Tranche 7 (mit Verweis auf Variablen)

SOEP Group

Running since 1984, the German Socio-Economic Panel (SOEP) is a wide-ranging representative longitudinal study of private households, located at the German Institute for Economic Research, DIW Berlin.

The aim of the SOEP Survey Papers Series is to thoroughly document the survey's data collection and data processing. The SOEP Survey Papers is comprised of the following series:

- Series A – Survey Instruments (Erhebungsinstrumente)
- Series B – Survey Reports (Methodenberichte)
- Series C – Data Documentation (Datendokumentationen)
- Series D – Variable Descriptions and Coding
- Series E – SOEPmonitors
- Series F – SOEP Newsletters
- Series G – General Issues and Teaching Materials

The SOEP Survey Papers are available at <http://www.diw.de/soepsurveyspapers>

Editors:

Dr. Jan Goebel, DIW Berlin

Prof. Dr. Stefan Liebig, DIW Berlin and Freie Universität Berlin

Prof. Dr. David Richter, DIW Berlin and Freie Universität Berlin

Prof. Dr. Carsten Schröder, DIW Berlin and Freie Universität Berlin

Prof. Dr. Jürgen Schupp, DIW Berlin and Freie Universität Berlin

Prof. Dr. Sabine Zinn, DIW Berlin and Humboldt-Universität zu Berlin

Please cite this paper as follows:

SOEP Group, 2022. SOEP-Core – 2020: Corona Tranche 7 (mit Verweis auf Variablen). SOEP Survey Papers 1116: Series A – Survey Instruments (Erhebungsinstrumente). Berlin: DIW Berlin/SOEP



This work is licensed under a Creative Commons Attribution-ShareAlike 4.0 International License.

© 2022 by SOEP

ISSN: 2193-5580 (online)

DIW Berlin
German Socio-Economic Panel (SOEP)
Mohrenstr. 58
10117 Berlin
Germany

soeppapers@diw.de

SOEP-Core – 2020: Corona Tranche 7 (mit Verweis auf Variablen)

SOEP Group

2022

Die Variablennamen in diesem Dokument gehören zur Datensätzen, die unter [doi:10.5684/soep.core.v37o](https://doi.org/10.5684/soep.core.v37o) veröffentlicht wurden.

Inhaltsverzeichnis

B1 Gesundheitsverhalten und gesundheitliche Ungleichheit	6
B1.1 Prävalenz im Haushaltskontext	6
B1.2 Gesundheitsverhalten	10
B1.3 Gesundheitliche Ungleichheit	14
B2 Arbeitsmarkt und Erwerbsarbeit	15
B2.1 Derzeitige Erwerbstätigkeit	15
B2.2 Nur an Selbständige	20
B2.3 Nur an Nicht-Erwerbstätige	25
B2.4 Wieder an alle	25
B3 Soziales Leben, Netzwerke und Mobilität	26
B3.1 Kinderbetreuung	26
B3.2 Zeitverwendung	28
B3.3 Zufriedenheit und Wohlbefinden	31
B4 Psychische Gesundheit	32
B4.1 Resilienz	32
B4.2 Sorgen	34
B5 Gesellschaftlicher Zusammenhalt	36
B5.1 Vertrauen und Fairness	36
B5.2 Wahrnehmung von gesellschaftl. Zusammenhalt	37
B5.3 Lebenszufriedenheit	42
B6 Durchführung des Interviews	43

Lesehilfe

Diese Darstellung des Erhebungsinstruments enthält die gleichen Informationen, wie das Portal paneldata.org.

Fragenummer	Q72	Nun möchten wir noch etwas über Sie persönlich erfahren. Sind Sie in Deutschland geboren?		
Intervieweranweisung	Gemeint ist Deutschland beziehungsweise die Bundesrepublik Deutschland oder die Deutsche Demokratische Republik in den Staatsgrenzen zur Zeit Ihrer Geburt.			
Antwortoptionen	Ja	1		
	Nein	2		
	Keine Angabe	-1		
in blau: Identifikator für Filter	Q72:Ista1	bio	I0013	in Deutschland geboren?
in blau: Filter mit Bedingung	Q72:Ista1=2			
grauer Balken: offene oder numerische Antwort	Q73	In welchem Land sind Sie geboren?		
	Bitte heutige Bezeichnung eintragen!			
	Q73:Ista2	bio	I0016	Geburtsland (Code)

Neben *Fragenummer*, *Fragetext*, *Intervieweranweisung* und *Antwortoptionen* finden sich hier in grün auch der Name des *Datensatzes* und der *Variablen* mit *Label*, in dem Informationen aus dieser Frage vorhanden sind. Sind mehrere Zeilen untereinander vorhanden, werden durch die Befragung mehrere Variablen angelegt und/oder existieren Informationen zu dieser Frage in mehreren Datensätzen.

Die *Filterführung* wird in blau dargestellt. Hierzu steht vor jeder Variable ein Identifikator, der i.d.R. die Fragenummer enthält und auf den zurückgegriffen wird, wenn die Variable bei Filtern in darauf folgenden Fragen verwendet wird. Solche Filter stehen als Eingangsfilter meistens am Beginn einer Frage. Gelb markiert ist ein Identifikator, auf den im Eingangsfilter einer folgenden Frage Bezug genommen wird.

Nicht in dieser Lesehilfe sind folgende Ausnahmefälle abgebildet: Wenn der Eingangsfilter nur eine von mehreren Variablen in der Frage betrifft, stehen der Filter auch in blau hinter einer Variable. Hinter einer Variable steht auch eine goto-Anweisung (Ausgangsfilter) in der Form 2 @ Q73. Hier soll dann zur Frage 73 gesprungen werden, wenn die Antwort 2 gegeben wurde.

Intro Wir wenden uns heute an Sie, da Sie uns als Teilnehmer(in) der Studie „Leben in Deutschland“ seit einigen Jahren Auskunft geben über Ihre Lebensbedingungen und darüber, wie es Ihnen persönlich geht. Wegen des Coronavirus hat die Bundesregierung in Deutschland Maßnahmen ergriffen, die den Alltag der Menschen hierzulande tiefgreifend einschränken und verändern. Um zu erfahren, wie es Ihnen damit geht, möchten wir Sie heute zusätzlich zu unserer regulären Befragung kurz (etwa 15 Minuten) am Telefon befragen. Es kann also sein, dass Sie für die Hauptbefragung schon kontaktiert wurden oder noch kontaktiert werden. [Weiter mit Standardformulierung zu freiwilliger Bereitschaft für das Telefoninterview]

0 Nr. des Haushalts:

Personen Nr.:

0:hnr cov hid Aktuelle Haushaltsnummer

Vorname der Befragungsperson:

O:name	cov	pid	Unveränderliche Personennummer
O:name	cov	ple0010_h	Geburtsjahr
O:name	cov	ple0003	Geburtsmonat
O:name	cov	ppgebta	Geburtstag
O:name	cov	pla0009_v2	Geschlecht
O:name	cov	pid_2	2. Person Unveränderliche Personennr.
O:name	cov	ppgebta_2	2. Person Geburtstag
O:name	cov	ppgebmo_2	2. Person Geburtsmonat
O:name	cov	ppgeb_2	2. Person Geburtsjahr
O:name	cov	psex_2	2. Person Geschlecht
O:name	cov	pid_3	3. Person Unveränderliche Personennr.
O:name	cov	ppgebta_3	3. Person Geburtstag
O:name	cov	ppgebmo_3	3. Person Geburtsmonat
O:name	cov	ppgeb_3	3. Person Geburtsjahr
O:name	cov	psex_3	3. Person Geschlecht
O:name	cov	pid_4	4. Person Unveränderliche Personennr.
O:name	cov	ppgebta_4	4. Person Geburtstag
O:name	cov	ppgebmo_4	4. Person Geburtsmonat
O:name	cov	ppgeb_4	4. Person Geburtsjahr
O:name	cov	psex_4	4. Person Geschlecht
O:name	cov	pid_5	5. Person Unveränderliche Personennr.
O:name	cov	ppgebta_5	5. Person Geburtstag
O:name	cov	ppgebmo_5	5. Person Geburtsmonat
O:name	cov	ppgeb_5	5. Person Geburtsjahr
O:name	cov	psex_5	5. Person Geschlecht
O:name	cov	pid_6	6. Person Unveränderliche Personennr.
O:name	cov	ppgebta_6	6. Person Geburtstag
O:name	cov	ppgebmo_6	6. Person Geburtsmonat
O:name	cov	ppgeb_6	6. Person Geburtsjahr
O:name	cov	psex_6	6. Person Geschlecht
O:name	cov	pid_7	7. Person Unveränderliche Personennr.
O:name	cov	ppgebta_7	7. Person Geburtstag
O:name	cov	ppgebmo_7	7. Person Geburtsmonat
O:name	cov	ppgeb_7	7. Person Geburtsjahr
O:name	cov	psex_7	7. Person Geschlecht
O:name	cov	pid_8	8. Person Unveränderliche Personennr.
O:name	cov	ppgebta_8	8. Person Geburtstag
O:name	cov	ppgebmo_8	8. Person Geburtsmonat
O:name	cov	ppgeb_8	8. Person Geburtsjahr
O:name	cov	psex_8	8. Person Geschlecht
O:name	cov	pid_9	9. Person Unveränderliche Personennr.
O:name	cov	ppgebta_9	9. Person Geburtstag
O:name	cov	ppgebmo_9	9. Person Geburtsmonat
O:name	cov	ppgeb_9	9. Person Geburtsjahr
O:name	cov	psex_9	9. Person Geschlecht
O:name	cov	pid_10	10. Person Unveränderliche Personennr.
O:name	cov	ppgebta_10	10. Person Geburtstag
O:name	cov	ppgebmo_10	10. Person Geburtsmonat
O:name	cov	ppgeb_10	10. Person Geburtsjahr
O:name	cov	psex_10	10. Person Geschlecht
O:name	cov	pid_11	11. Person Unveränderliche Personennr.
O:name	cov	ppgebta_11	11. Person Geburtstag
O:name	cov	ppgebmo_11	11. Person Geburtsmonat
O:name	cov	ppgeb_11	11. Person Geburtsjahr
O:name	cov	psex_11	11. Person Geschlecht
O:name	cov	pid_12	12. Person Unveränderliche Personennr.
O:name	cov	ppgebta_12	12. Person Geburtstag
O:name	cov	ppgebmo_12	12. Person Geburtsmonat
O:name	cov	ppgeb_12	12. Person Geburtsjahr
O:name	cov	psex_12	12. Person Geschlecht

B1 Gesundheitsverhalten und gesundheitliche Ungleichheit

B1.1 Prävalenz im Haushaltskontext

1 Wurden Sie bereits auf das Coronavirus getestet?

Ja		1	
Nein		2	
Keine Angabe		-1	
1:pcovtest	cov	pcov001	Test Coronavirus
1:pcovtest	cov	pcov001_13	1. Weitere Person im Haushalt Test Coronavirus
1:pcovtest	cov	pcov001_14	2. Weitere Person im Haushalt Test Coronavirus
1:pcovtest	cov	pcov001_15	3. Weitere Person im Haushalt Test Coronavirus

2 Falls ja: Wann wurden Sie getestet?

Monat			
Tag			
2:pcovtestm	cov	pcov002	Test Coronavirus Monat
2:pcovtestm	cov	pcov002_13	1. Weitere Person im Haushalt Test Coronavirus Monat
2:pcovtestm	cov	pcov002_14	2. Weitere Person im Haushalt Test Coronavirus Monat
2:pcovtestm	cov	pcov002_15	3. Weitere Person im Haushalt Test Coronavirus Monat
2:pcovtestt	cov	pcov003	Test Coronavirus Tag
2:pcovtestt	cov	pcov003_13	1. Weitere Person im Haushalt Coronavirus Tag
2:pcovtestt	cov	pcov003_14	2. Weitere Person im Haushalt Coronavirus Tag
2:pcovtestt	cov	pcov003_15	3. Weitere Person im Haushalt Coronavirus Tag

3 Wie lautete das Ergebnis?

Infiziert, also positiv getestet		1	
Nicht infiziert, also negativ getestet		2	
Das Ergebnis liegt noch nicht vor		3	
Keine Angabe		-1	
3:pcovteste	cov	pcov004	Test Coronavirus Ergebnis
3:pcovteste	cov	pcov004_13	1. Weitere Person im Haushalt Test Coronavirus Ergebnis
3:pcovteste	cov	pcov004_14	2. Weitere Person im Haushalt Test Coronavirus Ergebnis
3:pcovteste	cov	pcov004_15	3. Weitere Person im Haushalt Test Coronavirus Ergebnis

4_n Unabhängig, ob Sie getestet wurden: Befinden Sie sich aktuell in Heimquarantäne?

Ja, verordnet	1
Ja, freiwillig	2
Nein	3
keine Angabe	-1

4_n:phqua_n	cov	pcov005_n_13	1. Weitere Person Heimquarantäne
4_n:phqua_n	cov	pcov005_n_14	2. Weitere Person Heimquarantäne
4_n:phqua_n	cov	pcov005_n_15	3. Weitere Person Heimquarantäne
4_n:phqua_n	cov	pcov005_n	Heimquarantäne

5 Haben Sie derzeit grippeähnliche Symptome wie z.B. Fieber oder Husten?

Ja	1
Nein	2
Keine Angabe	-1

5:pgrippe	cov	pcov006	Grippeähnliche Symptome
5:pgrippe	cov	pcov006_13	1. Weitere Person im Haushalt Grippeähnliche Symptome
5:pgrippe	cov	pcov006_14	2. Weitere Person im Haushalt Grippeähnliche Symptome
5:pgrippe	cov	pcov006_15	3. Weitere Person im Haushalt Grippeähnliche Symptome

6a (Falls Haushalt mit 2 oder mehr Personen:) Wurde [Vorname2]/[Vorname3]/[etc.] auf das Coronavirus getestet?

Ja	1
Nein	2
Keine Angabe	-1

6a:pcovtest2	cov	pcov001_2	2. Person Test Coronavirus
6a:pcovtest2	cov	pcov001_3	3. Person Test Coronavirus
6a:pcovtest2	cov	pcov001_4	4. Person Test Coronavirus
6a:pcovtest2	cov	pcov001_5	5. Person Test Coronavirus
6a:pcovtest2	cov	pcov001_6	6. Person Test Coronavirus
6a:pcovtest2	cov	pcov001_7	7. Person Test Coronavirus
6a:pcovtest2	cov	pcov001_8	8. Person Test Coronavirus
6a:pcovtest2	cov	pcov001_9	9. Person Test Coronavirus
6a:pcovtest2	cov	pcov001_10	10. Person Test Coronavirus
6a:pcovtest2	cov	pcov001_11	11. Person Test Coronavirus
6a:pcovtest2	cov	pcov001_12	12. Person Test Coronavirus

(nicht vorlesen:) Weiß nicht 1

6a;pcovtest2=1

6b Wann wurde [Vorname2]/[Vorname3]/[etc.] getestet?

Monat

Tag

6b:pcovtest2m	cov	pcov002_2	2. Person Test Coronavirus Monat
6b:pcovtest2m	cov	pcov002_3	3. Person Test Coronavirus Monat
6b:pcovtest2m	cov	pcov002_4	4. Person Test Coronavirus Monat
6b:pcovtest2m	cov	pcov002_5	5. Person Test Coronavirus Monat
6b:pcovtest2m	cov	pcov002_6	6. Person Test Coronavirus Monat
6b:pcovtest2m	cov	pcov002_7	7. Person Test Coronavirus Monat
6b:pcovtest2m	cov	pcov002_8	8. Person Test Coronavirus Monat
6b:pcovtest2m	cov	pcov002_9	9. Person Test Coronavirus Monat
6b:pcovtest2m	cov	pcov002_10	10. Person Test Coronavirus Monat
6b:pcovtest2m	cov	pcov002_11	11. Person Test Coronavirus Monat
6b:pcovtest2m	cov	pcov002_12	12. Person Test Coronavirus Monat
6b:pcovtest2t	cov	pcov003_2	2. Person Test Coronavirus Tag
6b:pcovtest2t	cov	pcov003_3	3. Person Test Coronavirus Tag
6b:pcovtest2t	cov	pcov003_4	4. Person Test Coronavirus Tag
6b:pcovtest2t	cov	pcov003_5	5. Person Test Coronavirus Tag
6b:pcovtest2t	cov	pcov003_6	6. Person Test Coronavirus Tag
6b:pcovtest2t	cov	pcov003_7	7. Person Test Coronavirus Tag
6b:pcovtest2t	cov	pcov003_8	8. Person Test Coronavirus Tag
6b:pcovtest2t	cov	pcov003_9	9. Person Test Coronavirus Tag
6b:pcovtest2t	cov	pcov003_10	10. Person Test Coronavirus Tag
6b:pcovtest2t	cov	pcov003_11	11. Person Test Coronavirus Tag
6b:pcovtest2t	cov	pcov003_12	12. Person Test Coronavirus Tag

(nicht vorlesen:) Weiß nicht

6a;pcovtest2=1

6c Wie lautete das Ergebnis?

Infiziert, also positiv getestet

Nicht infiziert, also negativ getestet

Das Ergebnis liegt noch nicht vor

Keine Angabe

6c:pcovtest2e	cov	pcov004_2	2. Person Test Coronavirus Ergebnis
6c:pcovtest2e	cov	pcov004_3	3. Person Test Coronavirus Ergebnis
6c:pcovtest2e	cov	pcov004_4	4. Person Test Coronavirus Ergebnis
6c:pcovtest2e	cov	pcov004_5	5. Person Test Coronavirus Ergebnis
6c:pcovtest2e	cov	pcov004_6	6. Person Test Coronavirus Ergebnis
6c:pcovtest2e	cov	pcov004_7	7. Person Test Coronavirus Ergebnis
6c:pcovtest2e	cov	pcov004_8	8. Person Test Coronavirus Ergebnis
6c:pcovtest2e	cov	pcov004_9	9. Person Test Coronavirus Ergebnis
6c:pcovtest2e	cov	pcov004_10	10. Person Test Coronavirus Ergebnis
6c:pcovtest2e	cov	pcov004_11	11. Person Test Coronavirus Ergebnis
6c:pcovtest2e	cov	pcov004_12	12. Person Test Coronavirus Ergebnis

(nicht vorlesen:) Weiß nicht

6d_n Unabhängig eines Tests: Befindet sich [Vorname2]/[Vorname3]/[etc.] aktuell in Heimquarantäne?

Ja, verordnet	1
Ja, freiwillig	2
Nein	3
(nicht vorlesen:) Weiß nicht	4
keine Angabe	-1

6d_n:phqua2_n	cov	pcov005_n_2	2. Person Heimquarantäne
6d_n:phqua2_n	cov	pcov005_n_3	3. Person Heimquarantäne
6d_n:phqua2_n	cov	pcov005_n_4	4. Person Heimquarantäne
6d_n:phqua2_n	cov	pcov005_n_5	5. Person Heimquarantäne
6d_n:phqua2_n	cov	pcov005_n_6	6. Person Heimquarantäne
6d_n:phqua2_n	cov	pcov005_n_7	7. Person Heimquarantäne
6d_n:phqua2_n	cov	pcov005_n_8	8. Person Heimquarantäne
6d_n:phqua2_n	cov	pcov005_n_9	9. Person Heimquarantäne
6d_n:phqua2_n	cov	pcov005_n_10	10. Person Heimquarantäne
6d_n:phqua2_n	cov	pcov005_n_11	11. Person Heimquarantäne
6d_n:phqua2_n	cov	pcov005_n_12	12. Person Heimquarantäne

6e Hat [Vorname2]/[Vorname3]/[etc.] derzeit grippeähnliche Symptome wie z.B. Fieber oder Husten?

Ja	1
Nein	2
Keine Angabe	-1

6e:pgrippe2	cov	pcov006_2	2. Person Grippeähnliche Symptome
6e:pgrippe2	cov	pcov006_3	3. Person Grippeähnliche Symptome
6e:pgrippe2	cov	pcov006_4	4. Person Grippeähnliche Symptome
6e:pgrippe2	cov	pcov006_5	5. Person Grippeähnliche Symptome
6e:pgrippe2	cov	pcov006_6	6. Person Grippeähnliche Symptome
6e:pgrippe2	cov	pcov006_7	7. Person Grippeähnliche Symptome
6e:pgrippe2	cov	pcov006_8	8. Person Grippeähnliche Symptome
6e:pgrippe2	cov	pcov006_9	9. Person Grippeähnliche Symptome
6e:pgrippe2	cov	pcov006_10	10. Person Grippeähnliche Symptome
6e:pgrippe2	cov	pcov006_11	11. Person Grippeähnliche Symptome
6e:pgrippe2	cov	pcov006_12	12. Person Grippeähnliche Symptome

(nicht vorlesen:) Weiß nicht 1

6f Lebt noch eine weitere, noch nicht genannte Person im Haushalt?

Ja	1
Nein	2
Keine Angabe	-1

6f:pwhhp1	cov	pcov007	1. Weitere Person im Haushalt
6f:pwhhp1	cov	pcov008	2. Weitere Person im Haushalt
6f:pwhhp1	cov	pcov009	3. Weitere Person im Haushalt

6g Vorname dieser Person:**6h Geschlecht dieser Person:**Männlich Weiblich

6h:pwhhp1g cov psex_13 1. Weitere Person im Haushalt Geschlecht

6h:pwhhp1g cov psex_14 2. Weitere Person im Haushalt Geschlecht

6h:pwhhp1g cov psex_15 3. Weitere Person im Haushalt Geschlecht

6i Geburtsjahr dieser Person: 6i:pwhhp1j cov ppgeb_13 1. Weitere Person im Haushalt Geburtsjahr 6i:pwhhp1j cov ppgeb_14 2. Weitere Person im Haushalt Geburtsjahr 6i:pwhhp1j cov ppgeb_15 3. Weitere Person im Haushalt Geburtsjahr**6j Geburtsmonat dieser Person:** 6j:pwhhp1m cov ppgebmo_13 1. Weitere Person im Haushalt Geburtsmonat 6j:pwhhp1m cov ppgebmo_14 2. Weitere Person im Haushalt Geburtsmonat 6j:pwhhp1m cov ppgebmo_15 3. Weitere Person im Haushalt Geburtsmonat**B1.2 Gesundheitsverhalten****8 Wie schätzen Sie sich persönlich ein: Sind Sie in der gegenwärtigen Situation ein risikobereiter Mensch oder versuchen Sie, Risiken zu vermeiden?**

Bitte verwenden Sie eine Skala, die von 0 „gar nicht risikobereit“ bis 10 „sehr risikobereit“ reicht. Mit den Werten dazwischen können Sie Ihre Einschätzung abstufen.

gar nicht risikobereit 0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

sehr risikobereit 10

8:prisk_n cov prisk_n Risikobereitschaft: Gegenwärtige Situation

9 Zum Schutz vor dem neuen Coronavirus werden verschiedene Verhaltensweisen für den Alltag und das tägliche Miteinander empfohlen. Denken Sie bitte an die letzten 7 Tage: Haben Sie da ...

Bitte geben Sie alles Zutreffende an.

- den Kontakt mit älteren, hochbetagten oder chronisch kranken Menschen vermieden? 1
- auf Nutzung des öffentlichen Nahverkehrs verzichtet 1
- auf Reisen, auch innerhalb Deutschlands, verzichtet? 1
- eine Schutzmaske bei Besorgungen oder im öffentl. Nahverkehr getragen? 1
- das Einkaufen zu Stoßzeiten vermieden? 1
- sich von Menschenansammlungen ferngehalten? 1
- Abstand zu Menschen, die Husten, Schnupfen oder Fieber haben, gehalten? 1
- Berührungen wie z. B. Händeschütteln oder Umarmungen vermieden? 1
- regelmäßig Ihre Hände gewaschen (mindestens 20 Sekunden mit Wasser und Seife) 1

9:pcowerh1	cov	pcov011a	Schutz vor Corona: Vermeiden des Kontakts mit Risikopatienten
9:pcowerh2	cov	pcov011b	Schutz vor Corona: Verzicht auf Nutzung des öffentlichen Nahverkehrs
9:pcowerh3	cov	pcov011c	Schutz vor Corona: Verzicht auf Reisen, auch innerhalb Deutschlands
9:pcowerh10	cov	pcov011j	Schutz vor Corona: Tragen einer Maske bei Besorgungen / im öffentl. Nahverkehr
9:pcowerh5	cov	pcov011e	Schutz vor Corona: Vermeiden von Stoßzeiten bei Einkäufen
9:pcowerh6	cov	pcov011f	Schutz vor Corona: Fernhalten von Menschenansammlungen
9:pcowerh7	cov	pcov011g	Schutz vor Corona: Einhalten eines Abstandes zu Menschen mit Erkältungssymptomen
9:pcowerh8	cov	pcov011h	Schutz vor Corona: Vermeiden von Berührungen
9:pcowerh9	cov	pcov011i	Schutz vor Corona: Regelmäßiges Händewaschen

9a Nehmen wir an, dass ein Impfstoff gegen das neuartige Coronavirus gefunden wird, der nachweislich keine nennenswerten Nebenwirkungen hat. Würden Sie sich freiwillig damit impfen lassen?

Ja 1

Nein 2

Keine Angabe -1

9a:pcovimpf1 cov pcov073 Impfbereitschaft gegen Coronavirus

9b Wären Sie für eine allgemeine Impfpflicht gegen das Coronavirus?

Ja	1
Nein	2
Keine Angabe	-1

9b:pcovimpf2 cov pcov074 Meinung zur Impfpflicht gegen Coronavirus

9b:pcovimpf2=1

9c Warum wären Sie für eine allgemeine Impfpflicht gegen das Coronavirus?

Bitte geben Sie alles Zutreffende an.

Weil sich nur mit einer Impfpflicht genug Menschen impfen lassen würden.	1
Weil die meisten Menschen die Gefahr, die vom Virus ausgeht, unterschätzen.	1
Weil eine Impfpflicht auch bei weniger gefährlichen Krankheiten sinnvoll wäre.	1
Aus anderen Gründen	1

9c:pcovimpf3 cov pcov075a	Für Impfpflicht: Nur mit Impfpflicht lassen sich genug Menschen impfen
9c:pcovimpf4 cov pcov075b	Für Impfpflicht: Die meisten Menschen unterschätzen die Gefahr des Coronavirus
9c:pcovimpf5 cov pcov075c	Für Impfpflicht: Impfpflicht auch bei weniger gefährlichen Krankheiten sinnvoll
9c:pcovimpf6 cov pcov075d	Für Impfpflicht: Andere Gründe

9b:pcovimpf2=2

9d Warum wären Sie gegen eine allgemeine Impfpflicht gegen das Coronavirus?

Bitte geben Sie alles Zutreffende an.

Weil sich auch ohne Impfpflicht genug Menschen freiwillig impfen lassen würden.	1
Weil die meisten Menschen die Gefahr, die vom Virus ausgeht, überschätzen.	1
Weil eine Impfpflicht nie zulässig ist, auch nicht bei sehr gefährlichen Krankheiten.	1
Aus anderen Gründen	1

9d:pcovimpf7 cov pcov076a	Gegen Impfpflicht: Auch ohne Impfpflicht lassen sich genug Menschen impfen
9d:pcovimpf8 cov pcov076b	Gegen Impfpflicht: Die meisten Menschen überschätzen die Gefahr des Coronavirus
9d:pcovimpf9 cov pcov076c	Gegen Impfpflicht: Impfpflicht nie zulässig
9d:pcovimpf10 cov pcov076d	Gegen Impfpflicht: Andere Gründe

9e Durch eine Rachenabstrichprobe kann das Vorliegen einer Coronavirus-Infektion erkannt werden. Hierbei wird mit einem Rachenstäbchen Speichel entnommen. Wären Sie prinzipiell bereit, im erweiterten Rahmen dieser Sondererhebung einen solchen, für Sie kostenlosen Test bei sich selbst durchzuführen?

(Interviewerhinweis für den Fall möglicher Rückfragen:.) Dies ist noch keine Einverständniserklärung, sondern nur die Abfrage einer prinzipiellen Bereitschaft.

Ja	1
Nein	2
Keine Angabe	-1

9e:pcovrach cov pcov077 Eigene Bereitschaft zur Rachenabstrichprobe

9e;pcovrach=2

9f Warum würden Sie den Test nicht durchführen?

9f:pcovrachno cov pcov078 Gründe für fehlende Bereitschaft zur Rachenabstrichprobe

9e;pcovrach=1

9g (falls ja und falls Kinder unter 18J im HH:) Würden Sie diesen Test auch bei Ihrem Kind/Ihren Kindern durchführen?

Ja	1
Nein	2
Keine Angabe	-1

9g:pcovrachk cov pcov079 Bereitschaft zur Rachenabstrichprobe bei eigenen Kindern

9h Durch einen Bluttest kann eine eventuelle Immunität gegen das Coronavirus, z.B. durch eine schon überstandene Erkrankung, festgestellt werden. Hierzu wird ein kleiner Tropfen Blut an der Fingerkuppe gewonnen. Wären Sie prinzipiell bereit, im erweiterten Rahmen dieser Sondererhebung einen solchen, für Sie kostenlosen Test auf Immunität selbst durchzuführen?

(Interviewerhinweis für den Fall möglicher Rückfragen:) Dies ist noch keine Einverständniserklärung, sondern nur die Abfrage einer prinzipiellen Bereitschaft.

Ja	1
Nein	2
Keine Angabe	-1

9h:pcovblut cov pcov080 Eigene Bereitschaft zum Antikörpertest

9h;pcovblut=2

9i Warum würden Sie den Test nicht durchführen?

9i:pcovblutno cov pcov081 Gründe für fehlende Bereitschaft zum Antikörpertest

9h;pcovblut=1

9j (falls ja und falls Kinder unter 18J im HH:) Würden Sie diesen Test auch bei Ihrem Kind/Ihren Kindern durchführen?

Ja	1
Nein	2
Keine Angabe	-1

9j:pcovblutk cov pcov082 Bereitschaft zum Antikörpertest bei eigenen Kindern

B1.3 Gesundheitliche Ungleichheit

11 Wie würden Sie Ihren gegenwärtigen Gesundheitszustand beschreiben?

Sehr gut	1
Gut	2
Zufriedenstellend	3
Weniger gut	4
Schlecht	5
Keine Angabe	-1

11:pges01 cov ple0008 Gesundheitszustand

11a Haben Sie in den letzten Wochen oder Monaten einen Verlust des Geruchs- und Geschmackssinns bemerkt?

Ja	1
Nein	2
Weiß nicht	3
Keine Angabe	-1

11a:pggsinn cov pcov062 Verlust des Geruchs- und Geschmackssinns in letzten Wochen / Monaten

12 Für wie groß halten Sie die Wahrscheinlichkeit, dass das neue Corona-Virus bei Ihnen im Laufe der nächsten 12 Monate eine lebensbedrohliche Erkrankung auslöst?

Bitte geben Sie einen Prozentwert zwischen 0 und 100 an. 0 bedeutet „überhaupt nicht wahrscheinlich“, 100 bedeutet „absolut wahrscheinlich“. Mit Prozentwerten dazwischen können Sie abstufen.

[...] Prozent

12:pcovwkt1 cov pcov012a Lebensbedrohliche Erkrankung wegen Corona-Virus: Wahrscheinlichkeit

(nicht vorlesen, aber als mögliche, spontane Antwortoption) Das ist bereits passiert.

12:pcovwkt2 cov pcov012b Lebensbedrohliche Erkrankung wegen Corona-Virus: Bereits passiert

13 Für wie groß halten Sie die Wahrscheinlichkeit, dass Sie in Folge der Maßnahmen zur Bekämpfung und langsameren Verbreitung des Corona-Virus innerhalb der nächsten zwölf Monate ...

Wenn es nicht bereits passiert ist, geben Sie bitte einen Prozentwert zwischen 0 und 100 an. 0 bedeutet „überhaupt nicht wahrscheinlich“, 100 bedeutet „absolut wahrscheinlich“. Mit Prozentwerten dazwischen können Sie abstufen.

- Ihren Arbeitsplatz aufgrund einer Kündigung/Betriebsschließung verlieren werden?

13:pcovwkt3 cov pcov013a Arbeitsplatzverlust durch Corona-Maßnahmen: Wahrscheinlichkeit

Das ist bereits passiert

13:pcovwkt4 cov pcov013b Arbeitsplatzverlust durch Corona-Maßnahmen: Bereits passiert

- In Zahlungsschwierigkeiten geraten werden, so dass Sie auf Ersparnisse zurückgreifen oder Vermögensanlagen auflösen müssen?

13:pcovwkt9 cov pcov013g Rückgriff auf Ersparnisse / Vermögen durch Corona-Maßnahmen:
Wahrscheinlichkeit

Das ist bereits passiert 1

13:pcovwkt10 cov pcov013h Rückgriff auf Ersparnisse / Vermögen durch Corona-Maßnahmen:
Bereits passiert

- In Zahlungsschwierigkeiten geraten werden, so dass Sie Kredite aufnehmen müssen?

13:pcovwkt5_n cov pcov013c_n Kreditaufnahme durch Corona-Maßnahmen: Wahrscheinlichkeit

Das ist bereits passiert 1

13:pcovwkt6_n cov pcov013d_n Kreditaufnahme durch Corona-Maßnahmen: Bereits passiert

- In ernsthafte Geldprobleme geraten werden und möglicherweise Sozialleistungen beantragen müssen?

13:pcovwkt7 cov pcov013e Geldprobleme / Sozialleistungen durch Corona-Maßnahmen:
Wahrscheinlichkeit

Das ist bereits passiert 1

13:pcovwkt8 cov pcov013f Geldprobleme / Sozialleistungen durch Corona-Maßnahmen: Bereits passiert

- Ihren Lebensstandard drastisch einschränken müssen?

13:pcovwkt11 cov pcov013i Einschränkungen des Lebensstandards durch Corona-Maßnahmen:
Wahrscheinlichkeit

Das ist bereits passiert 1

13:pcovwkt12 cov pcov013j Einschränkungen des Lebensstandards durch Corona-Maßnahmen:
Bereits passiert

B2 Arbeitsmarkt und Erwerbsarbeit

B2.1 Derzeitige Erwerbstätigkeit

14 Haben Sie während der letzten 7 Tage irgendeine bezahlte Arbeit ausgeübt, auch wenn dies nur für eine Stunde oder für wenige Stunden war?

Bitte antworten Sie auch mit "Ja", wenn Sie in den letzten sieben Tagen normalerweise gearbeitet hätten, aber wegen Urlaub, Krankheit, schlechtem Wetter oder anderen Gründen zeitweise abwesend waren.

Ja 1

Nein 2

Keine Angabe -1

14:p7tag cov plb0018 Arbeit letzte 7 Tage

15 Üben Sie derzeit eine Erwerbstätigkeit aus? Was trifft für Sie zu?

Rentner oder Personen im Bundesfreiwilligendienst, die zusätzlich eine Erwerbstätigkeit ausüben, geben hier bitte die Erwerbstätigkeit an.

Voll erwerbstätig	1
In Teilzeitbeschäftigung	2
In Kurzarbeit	10
In betrieblicher Ausbildung / Lehre oder betrieblicher Umschulung	3
Geringfügig oder unregelmäßig erwerbstätig	4
In Altersteilzeit mit Arbeitszeit Null	5
Im Freiwilligen Sozialen / Ökologischen Jahr, im Bundesfreiwilligendienst	7
Nicht erwerbstätig	9

15:perw_n cov plb0022_h Erwerbsstatus

16 In welcher beruflichen Stellung sind Sie derzeit beschäftigt?

Gemeint ist Ihre derzeitige berufliche Haupttätigkeit.

Angestellte	5
Arbeiter (auch in der Landwirtschaft)	2
Beamte (einschl. Richter und Berufssoldaten)	3
Selbständige (einschl. mithelfende Familienangehörige)	1
Auszubildende und Praktikanten	4
Keine Angabe	-1

16:pstell cov plb0568_v1 Derzeitige berufliche Stellung

16:pstell=2:5

17 Gab es im Zuge der Corona-Krise folgende kurzfristige Änderungen in ihrer Arbeitssituation?

Bitte geben Sie alles Zutreffende an.

- Ich arbeite in Kurzarbeit 1
- Ich arbeite vollständig im Home Office 1
- Ich arbeite teilweise im Home Office 1
- Ich baue Überstunden ab 1
- Ich baue Überstunden auf 1
- Ich nehme Sonderurlaub mit Fortzahlung des Gehalts 1
- Ich habe eine Arbeitsbefreiung unter Fortzahlung des Gehalts 1
- Ich habe flexiblere Arbeitszeiten 1
- Nein, nichts davon trifft zu 1

17:pcovjob1	cov	pcov014a	Durch Corona-Krise: In Kurzarbeit
17:pcovjob2	cov	pcov014b	Durch Corona-Krise: Vollständig im Home Office
17:pcovjob3	cov	pcov014c	Durch Corona-Krise: Teilweise im Home Office
17:pcovjob4	cov	pcov014d	Durch Corona-Krise: Abbau von Überstunden
17:pcovjob5	cov	pcov014e	Durch Corona-Krise: Aufbau von Überstunden
17:pcovjob6	cov	pcov014f	Durch Corona-Krise: Sonderurlaub mit Fortzahlung des Gehalts
17:pcovjob7	cov	pcov014g	Durch Corona-Krise: Arbeitsbefreiung unter Fortzahlung des Gehalts
17:pcovjob8	cov	pcov014h	Durch Corona-Krise: Flexiblere Arbeitszeiten
17:pcovjob9	cov	pcov014i	Durch Corona-Krise: Keine kurzfristige Änderungen der Arbeitssituation

16;pstell=2:5

18 Hat sich im Zuge der Corona-Krise der Umfang Ihrer vereinbarten Arbeitszeit verändert?

- Ja, hat sich erhöht 1
- Ja, hat sich verringert 2
- Nein 3
- Keine Angabe -1

18:pcovazt cov pcov015 Änderung des vereinbarten Arbeitsumfangs

18;pcovazt=1

19 Um wie viele Stunden pro Woche hat sich Ihre vereinbarte Arbeitszeit erhöht?Stunden pro Woche

19:pcovazte cov pcov016 Umfang der erhöhten Arbeitszeit Std./Wo.

18;pcovazt=2

20 Um wie viele Stunden pro Woche hat sich Ihre vereinbarte Arbeitszeit verringert?Stunden pro Woche

20:pcovaztv cov pcov017 Umfang des verringerten Arbeitsumfangs Std./Wo.

16;pstell=2:5

21_n Und hat sich im Zuge der Corona-Krise Ihr Bruttoerwerbseinkommen verändert? Ist Ihr Bruttoerwerbseinkommen (inklusive Zulagen) ...Etwa gleich geblieben Gestiegen Gesunken Weiß nicht Keine Angabe

21_n:pcoveink_n cov pcov017_n Änderung der Höhe des Bruttoeinkommens

21_n;pcoveink_n=1

21 a Um wie viel Euro ist Ihr Bruttoerwerbseinkommen pro Monat in etwa gestiegen?Euro

21a:pcoveinke cov pcov063 Durch Corona-Krise: EUR Umfang des erhöhten Bruttoerwerbseinkommens pro Monat

21_n;pcoveink_n=2

21 b Um wie viel Euro ist Ihr Bruttoerwerbseinkommen pro Monat in etwa gesunken?Euro

21b:pcoveinkv cov pcov064 Durch Corona-Krise: EUR Umfang des verringerten Bruttoerwerbseinkommens pro Monat

16;pstell=2:5

21 c Welche der folgenden Arbeitsschutzmaßnahmen hat Ihr Betrieb zur Eindämmung des Coronavirus getroffen?

Einführung von Abstandsregeln				1
Bereitstellung von Mund-/Naseschutzmasken				1
Bereitstellung von Desinfektionsmitteln				1
Verbesserte Bereitstellung von anderen Hygienemitteln (z.B. Wasser, Seife, Papierhandtücher)				1
Umgestaltung der Arbeitsaufgaben, um Kontakthäufigkeit zu mindern				1
Umgestaltung der Arbeitsteams, um Kontakthäufigkeit zu mindern				1
Möglichkeit der Freistellung von schutzbedürftigen Personen (z.B. ältere Personen oder Personen mit Vorerkrankungen)				1
Nichts davon				1
21c:pcovasm1	cov	pcov068a	Corona-Arbeitsschutz: Einführung von Abstandsregeln	
21c:pcovasm2	cov	pcov068b	Corona-Arbeitsschutz: Bereitstellung von Mund-/Naseschutzmasken	
21c:pcovasm3	cov	pcov068c	Corona-Arbeitsschutz: Bereitstellung von Desinfektionsmitteln	
21c:pcovasm4	cov	pcov068d	Corona-Arbeitsschutz: Verbesserte Bereitstellung anderer Hygienemitteln	
21c:pcovasm5	cov	pcov068e	Corona-Arbeitsschutz: Andere Arbeitsaufgaben zur Minderung der Kontakthäufigkeit	
21c:pcovasm6	cov	pcov068f	Corona-Arbeitsschutz: Andere Arbeitsteams zur Minderung der Kontakthäufigkeit	
21c:pcovasm7	cov	pcov068g	Corona-Arbeitsschutz: Möglichkeit der Freistellung schutzbedürftiger Personen	
21c:pcovasm8	cov	pcov068h	Corona-Arbeitsschutz: Nichts davon	

21d (falls mindestens eine Maßnahme getroffen wurde:) Halten Sie die Arbeitsschutzmaßnahmen in ihrem Betrieb für ...

Zu weitreichend		1	
Angemessen		2	
Nicht weitreichend genug		3	
Keine Angabe		-1	
21d:pcovasm9	cov	pcov069	Einschätzung der getroffenen Corona-Arbeitsschutzmaßnahmen

21e (falls mindestens eine Maßnahme getroffen wurde:) Und wie ist Ihre Einschätzung zu der folgenden Aussage: In ihrem Betrieb wird auf die Einhaltung der Arbeitsschutzmaßnahmen geachtet.

Stimme überhaupt nicht zu		1	
Stimme eher nicht zu		2	
Teils-teils		3	
Stimme eher zu		4	
Stimme voll zu		5	
Keine Angabe		-1	
21e:pcovasm10	cov	pcov070	Einschätzung zur Einhaltung der Corona-Arbeitsschutzmaßnahmen

B2.2 Nur an Selbständige

16;pstell=1

22 Gab es im Zuge der Corona-Krise folgende kurzfristige Änderungen in ihrer Arbeitssituation?

Bitte geben Sie alles Zutreffende an.

			• Mein Betrieb ist direkt von neuen Regelungen etwa zu Öffnungszeiten oder anderen Beschränkungen betroffen.	1
			• Mein Betrieb ist direkt davon betroffen, dass meine Zulieferer mich nicht mit den für meinen Betrieb notwendigen Vorprodukten beliefern können.	1
			• Mein Betrieb ist direkt davon betroffen, dass Kunden ihre Bestellungen für meine Produkte storniert haben bzw. meine Dienstleistungen derzeit nicht nachfragen.	1
			• Mein Betrieb ist direkt davon betroffen, weil meine Kunden nicht mehr oder nicht mehr pünktlich zahlen	1
			• Ich mache bei meinen Mitarbeitenden Gebrauch von Regelungen der Kurzarbeit	1
			• Ich mache bei meinen Mitarbeitenden Gebrauch von Regelungen des Sonderurlaubs mit Lohnausgleich	1
			• Ich mache bei meinen Mitarbeitenden Gebrauch von Regelungen des Sonderurlaubs ohne Lohnausgleich	1
			• Ich mache bei meinen Mitarbeitenden Gebrauch von neu eingeführten Arbeitszeitkonten.	1
			• Ich musste Mitarbeitende entlassen.	1
			• Ich arbeite vollständig im Home Office	1
			• Ich arbeite teilweise im Home Office	1
			• Nein, nichts davon trifft zu	1
22:pcovsst1	cov	pcov019a	Durch Corona-Krise: Neue Regelungen oder andere Beschränkungen für Betrieb	
22:pcovsst2	cov	pcov019b	Durch Corona-Krise: Fehlende Lieferungen notwendiger Vorprodukte	
22:pcovsst3	cov	pcov019c	Durch Corona-Krise: Stornierungen / fehlende Nachfrage v. Dienstleistungen	
22:pcovsst11	cov	pcov019k	Durch Corona-Krise: Zahlungen der Kunden ausgefallen oder unpünktlich	
22:pcovsst4	cov	pcov019d	Durch Corona-Krise: Kurzarbeit für Mitarbeiter	
22:pcovsst5	cov	pcov019e	Durch Corona-Krise: Sonderurlaub mit Lohnausgleich für Mitarbeiter	
22:pcovsst6	cov	pcov019f	Durch Corona-Krise: Sonderurlaub ohne Lohnausgleich für Mitarbeiter	
22:pcovsst12	cov	pcov019l	Durch Corona-Krise: Neu eingeführte Arbeitszeitkonten für Mitarbeiter	
22:pcovsst7	cov	pcov019g	Durch Corona-Krise: Entlassung von Mitarbeitern	
22:pcovsst8	cov	pcov019h	Durch Corona-Krise: Selbst vollständig im Home Office	
22:pcovsst9	cov	pcov019i	Durch Corona-Krise: Selbst teilweise im Home Office	
22:pcovsst10	cov	pcov019j	Durch Corona-Krise: Keine kurzfristige Änderungen der Arbeitssituation	

22;pcovsst7=1

23 Wie viele Mitarbeitende mussten Sie entlassen?

23:pcoventl cov pcov020 Anzahl entlassener Mitarbeiter

16;pstell=1

24 Hat sich im Zuge der Corona-Krise der Umfang Ihrer Arbeitszeit verändert?

Ja, hat sich erhöht	1
Ja, hat sich verringert	2
Nein	3
Keine Angabe	-1

24:pcovszt cov pcov021 Durch Corona-Krise: Änderung des Arbeitsumfangs

24:pcovszt=1

25 Um wie viele Stunden pro Woche hat sich Ihre Arbeitszeit erhöht?

Stunden pro Woche

25:pcovszte cov pcov022 Durch Corona-Krise: Umfang des erhöhten Arbeitsumfangs Std. pro Wo.

24:pcovszt=2

26 Um wie viele Stunden pro Woche hat sich Ihre Arbeitszeit verringert?

Stunden pro Woche

26:pcovsztv cov pcov023 Durch Corona-Krise: Umfang des verringerten Arbeitsumfangs Std. pro Wo.

16;pstell=1

27_n Hat sich im Zuge der Corona-Krise Ihr Bruttoeinkommen aus Selbständigkeit oder unternehmerischer Tätigkeit verändert? Ist Ihr Bruttoeinkommen ...

Etwa gleich geblieben	3
Gestiegen	1
Gesunken	2
Weiß nicht	4
Keine Angabe	-1

27_n:pcovseink_n cov pcov023_n Durch Corona-Krise: Änderung der Bruttoeinkommenshöhe (selbstst. / unternehm.)

27_n;pcovseink_n=1

27a Um wie viel Euro ist Ihr Bruttoerwerbseinkommen pro Monat in etwa gestiegen?Euro

27a:pcovseinke cov pcov065 Durch Corona-Krise: EUR Umfang des erhöhten Bruttoerwerbseinkommens pro Monat

27_n;pcovseink_n=2

27b Um wie viel Euro ist Ihr Bruttoerwerbseinkommen pro Monat in etwa gesunken?Euro

27b:pcovseinkv cov pcov066 Durch Corona-Krise: EUR Umfang des verringerten Bruttoerwerbseinkommens pro Monat

16;pstell=1

28 Wie hoch war Ihr Umsatz im Monat Februar 2020 in Euro? 28:pcovsums cov pcov025 EUR Umsatz/Februar 2020

16;pstell=1

29 Und hat sich im Zuge der Corona-Krise der Umsatz Ihres Betriebs verändert? Ist der Umsatz ...

Gestiegen	<input type="text" value="1"/>
Gesunken	<input type="text" value="2"/>
Etwa gleich geblieben	<input type="text" value="3"/>
Weiß nicht	<input type="text" value="4"/>
Keine Angabe	<input type="text" value="-1"/>

29:pcovsumsa cov pcov026 Durch Corona-Krise: Änderung beim Betriebsumsatz

29;pcovsumsa=1

30 Um wie viel Prozent ist Ihr Umsatz im Vergleich zu Februar 2020 gestiegen? 30:pcovsumse cov pcov027 Durch Corona-Krise: Erhöhung des Betriebsumsatzes zu Februar 2020 prozentual

29;pcovsumsa=2

31 Um wie viel Prozent ist Ihr Umsatz im Vergleich zu Februar 2020 gesunken? 31:pcovsumsv cov pcov028 Durch Corona-Krise: Verringerung des Betriebsumsatzes zu Februar 2020 prozentual

29;pcovsumsa=2:3

32 Für wie lange reichen Ihre Liquiditätsreserven, um den Betrieb aufrecht erhalten zu können?

Jahre

Monate

32:pcovsliq cov pcov029 Ausreichende Liquidität (Jahre)
 32:pcovsliqm cov pcov030 Ausreichende Liquidität (Monate)

29;pcovsumsa=2:3

33 Nutzen Sie aufgrund Ihrer Finanzlage staatliche Unterstützungsmaßnahmen?

Ja

Nein

Keine Angabe

33:pcovssoz cov pcov031 Nutzung staatlicher Unterstützungsmaßnahmen

16;pstell=1

33a Haben Sie in Ihrem Betrieb folgende Arbeitsschutzmaßnahmen zur Eindämmung des Coronavirus getroffen?

Einführung von Abstandsregeln

Bereitstellung von Mund-/Naseschutzmasken

Bereitstellung von Desinfektionsmitteln

Verbesserte Bereitstellung von anderen Hygienemitteln (z.B. Wasser, Seife, Papierhandtücher)

Umgestaltung der Arbeitsaufgaben, um Kontakthäufigkeit zu mindern

Umgestaltung der Arbeitsteams, um Kontakthäufigkeit zu mindern

Möglichkeit der Freistellung von schutzbedürftigen Personen (z.B. ältere Personen oder Personen mit Vorerkrankungen)

Nichts davon

33a:pcovsasm1 cov pcov071a Corona-Arbeitsschutz: Einführung von Abstandsregeln
 33a:pcovsasm2 cov pcov071b Corona-Arbeitsschutz: Bereitstellung von Mund-/Naseschutzmasken
 33a:pcovsasm3 cov pcov071c Corona-Arbeitsschutz: Bereitstellung von Desinfektionsmitteln
 33a:pcovsasm4 cov pcov071d Corona-Arbeitsschutz: Verbesserte Bereitstellung anderer Hygienemitteln
 33a:pcovsasm5 cov pcov071e Corona-Arbeitsschutz: Andere Arbeitsaufgaben zur Minderung der Kontakthäufigkeit
 33a:pcovsasm6 cov pcov071f Corona-Arbeitsschutz: Andere Arbeitsteams zur Minderung der Kontakthäufigkeit
 33a:pcovsasm7 cov pcov071g Corona-Arbeitsschutz: Möglichkeit der Freistellung schutzbedürftiger Personen
 33a:pcovsasm8 cov pcov071h Corona-Arbeitsschutz: Nichts davon

B2.3 Nur an Nicht-Erwerbstätige

15;perw_n=5,9

35 Waren Sie schon unmittelbar vor der Corona-Krise nicht erwerbstätig?

- | | |
|---|----|
| Ja, ich war schon vor der Corona-Krise nicht-erwerbstätig | 1 |
| Nein, das hat sich erst durch die Corona-Krise ergeben | 2 |
| Keine Angabe | -1 |

35:pcovnojv cov pcov033 Erwerbslosigkeit vor Corona-Krise

35;pcovnojv=2

36 Welche Änderungen gab es im Zuge der Corona-Krise bei Ihrer Arbeitssituation?

Bitte geben Sie alles Zutreffende an.

- Ich habe mein Beschäftigungsverhältnis aufgelöst, habe gekündigt 1
- Mein Arbeitgeber hat mir gekündigt. 1
- Ich habe meinen Arbeitsplatz wegen einer verordneten Schließung des Betriebs verloren 1
- Ich habe meinen Arbeitsplatz wegen einer dauerhaften Schließung des Betriebs verloren 1
- Nein, nichts davon trifft zu 1

36:pcovnoj1 cov pcov034a Durch Corona-Krise: Kündigung meines Beschäftigungsverhältnisses
 36:pcovnoj2 cov pcov034b Durch Corona-Krise: Kündigung durch Arbeitgeber
 36:pcovnoj3 cov pcov034c Durch Corona-Krise: Verlust des Arbeitsplatzes wegen verordn. Betriebsschließung
 36:pcovnoj4 cov pcov034d Durch Corona-Krise: Verlust des Arbeitsplatzes wegen dauerh. Betriebsschließung
 36:pcovnoj5 cov pcov034e Durch Corona-Krise: Keine Änderung der Arbeitssituation

B2.4 Wieder an alle

37 (falls voll oder teilweise im Home Office:) Was denken Sie, sind Sie in der gegenwärtigen Situation im Home Office, im Vergleich zu Ihrem normalen Arbeitsumfeld...

- | | |
|------------------------------|----|
| Viel produktiver | 1 |
| Etwa genauso produktiv | 2 |
| Weniger produktiv | 3 |
| (nicht vorlesen:) Weiß nicht | 4 |
| Keine Angabe | -1 |

37:pcovho cov pcov035 Produktivität im Homeoffice vs am Arbeitsplatz

37a Wenn man mal alle Einkünfte zusammennimmt: Wie hoch ist das monatliche Haushaltseinkommen aller Haushaltsmitglieder heute?

Bitte geben Sie den monatlichen Netto-Betrag an, also nach Abzug von Steuern und Sozialabgaben. Regelmäßige Zahlungen wie Renten, Wohngeld, Kindergeld, BAföG, Unterhaltszahlungen usw. rechnen Sie bitte dazu! Falls nicht genau bekannt: Bitte schätzen Sie den monatlichen Betrag

Euro im Monat

37a:hnetto cov hlc0005_h EUR HH-Nettoeinkommen pro Monat

B3 Soziales Leben, Netzwerke und Mobilität

B3.1 Kinderbetreuung

42 Leben in Ihrem Haushalt Kinder, die noch nicht in die Schule gehen?

- Ja
- Nein
- Keine Angabe

42:pkkinder cov pcov040 (Vorschul-)Kinder im Haushalt

42:pkkinder=1

43 Gibt es außer Ihnen andere Personen oder Einrichtungen, die die Betreuung des Kindes in der letzten Woche übernommen haben?

Beziehen Sie sich bitte auf das älteste Kind, das noch nicht zur Schule geht.

- Ja
- Nein
- Keine Angabe

43:pcovkbb cov pcov041 Betreuung des (Vorschul-)Kindes durch Andere Std. pro Wo.

43:pcovkbb=1

44 Wie viele Stunden pro Woche wird die Betreuung übernommen von ...

Wenn nicht zutreffend, bitte „o“ eintragen. Beziehen Sie sich bitte auf das älteste Kind, das noch nicht zur Schule geht.

- (Ehe)Partner
- Mutter/Vater des Kindes (falls nicht im Haushalt)
- Großeltern des Kindes
- Ältere Geschwister oder andere Verwandte
- Kindergarten, Kindertageseinrichtung, Hort
- Andere (z.B. Eltern anderer Kinder, Tagesmutter, Freunde, Nachbarn)

44:pcovkbb1 cov pcov042a Betreuung (Vorschul-)Kind: (Ehe-)Partner pro in Std. pro Wo.

44:pcovkbb13 cov pcov042m Betreuung (Vorschul-)Kind: Mutter pro Vater außerhalb des Haushalts Std. pro Wo.

44:pcovkbb4 cov pcov042d Betreuung (Vorschul-)Kind: Großeltern Std. pro Wo.

44:pcovkbb14 cov pcov042n Betreuung (Vorschul-)Kind: Ältere Geschwister oder andere Verwandte Std. pro Wo.

44:pcovkbb9 cov pcov042i Betreuung (Vorschul-)Kind: Kindergarten pro Hort Std. pro Wo.

44:pcovkbb15 cov pcov042o Betreuung (Vorschul-)Kind: Andere Std. pro Wo.

46 Leben in Ihrem Haushalt Schulkinder?

Ja	1
Nein	2
Keine Angabe	-1

46:pskinder cov pcov046 Schulkinder im Haushalt

46:pskinder=1

47 Gibt es außer Ihnen andere Personen oder Einrichtungen, die die Betreuung des Kindes in der letzten Woche übernommen haben?*Beziehen Sie sich bitte auf das jüngste Schulkind im Haushalt.*

Ja	1
Nein	2
Keine Angabe	-1

47:pcovskb cov pcov047 Betreuung des Schulkindes durch Andere Std. pro Wo.

47:pcovskb=1

48 Wie viele Stunden pro Woche wird die Betreuung übernommen von ...*Wenn nicht zutreffend, bitte „o“ eintragen. Beziehen Sie sich bitte auf das jüngste Schulkind im Haushalt.*

- (Ehe)Partner
- Mutter/Vater des Kindes (falls nicht im Haushalt)
- Großeltern des Kindes
- Ältere Geschwister oder andere Verwandte
- Schule bzw. Nachmittagsbetreuung in der Schule
- Kindergarten, Kindertageseinrichtung, Hort
- Andere (z.B. andere Eltern, Tagesmutter, Freunde, Nachbarn)

48:pcovskb1 cov pcov048a Betreuung Schulkind: (Ehe-)Partner pro in Std. pro Wo.

48:pcovskb13 cov pcov048m Betreuung Schulkind: Mutter pro Vater außerhalb des Haushalts Std. pro Wo.

48:pcovskb4 cov pcov048d Betreuung Schulkind: Großeltern Std. pro Wo.

48:pcovskb14 cov pcov048n Betreuung Schulkind: Ältere Geschwister oder andere Verwandte Std. pro Wo.

48:pcovskb16 cov pcov048p Betreuung Schulkind: Schule pro Nachmittagsbetreuung Std. pro Wo.

48:pcovskb9 cov pcov048i Betreuung Schulkind: Kindergarten/Hort Std. pro Wo.

48:pcovskb15 cov pcov048o Betreuung Schulkind: Andere Std. pro Wo.

46;pskinder=1

49 Denken Sie bitte an das jüngste Schulkind im Haushalt: Wie gewährleistet die Schule, dass das Kind weiterhin Lernstoff erhält?

Bitte geben Sie alles Zutreffende an, sofern das Kind nicht regulär in die Schule geht.

- Das Kind geht wieder regulär in die Schule 1
- Das Kind geht stunden- bzw. tageweise wieder in die Schule 1
- Schulunterlagen bzw. Arbeitsmaterialien werden digital versandt oder bereitgestellt 1
- E-Learning mit Konferenzschaltung 1
- Anderes 1

49:pcovskl8	cov	pcov049h	Schule in Corona-Zeiten: Regulärer Schulbesuch des Kindes
49:pcovskl9	cov	pcov049i	Schule in Corona-Zeiten: Stunden- bzw. tageweiser Schulbesuch des Kindes
49:pcovskl7	cov	pcov049g	Digitaler Versand/Bereitstellung der Schulunterlagen
49:pcovskl4	cov	pcov049d	E-Learning mit Konferenzschaltung
49:pcovskl6	cov	pcov049f	Anderer Organisation

46;pskinder=1

50b Wie viel Zeit verwendet das jüngste Schulkind in der gegenwärtigen Situation im Durchschnitt für Hausaufgaben und das Lernen für die Schule?

- | | |
|--------------------------------------|----|
| Weniger als eine halbe Stunde am Tag | 1 |
| Eine halbe bis unter 1 Stunde am Tag | 2 |
| 1 bis unter 2 Stunden am Tag | 3 |
| 2 bis unter 3 Stunden am Tag | 4 |
| 3 bis unter 4 Stunden am Tag | 5 |
| 4 und mehr Stunden am Tag | 6 |
| keine Angabe | -1 |

50b:pcovhaus2 cov pcov067 Durchschnittl. Zeitaufwand für Schulaufgaben

B3.2 Zeitverwendung

51 Wie sieht in der gegenwärtigen Situation Ihr normaler Alltag aus? Wie viele Stunden pro Tag entfallen bei Ihnen an einem durchschnittlichen Werktag auf die folgenden Tätigkeiten?

Berufstätigkeit, Lehre (Zeiten einschließlich Arbeitsweg, auch nebenberufliche Tätigkeiten) [Anzahl Stunden]	<input type="text"/>
Besorgungen (Einkaufen, Beschaffungen, Behördengänge) [Anzahl Stunden]	<input type="text"/>
Hausarbeit (Waschen, Kochen, Putzen) [Anzahl Stunden]	<input type="text"/>
Kinderbetreuung [Anzahl Stunden]	<input type="text"/>
Versorgung und Betreuung von pflegebedürftigen Personen [Anzahl Stunden]	<input type="text"/>
Aus-und Weiterbildung, Lernen (auch Schule, Studium, Promotion) [Anzahl Stunden]	<input type="text"/>
Reparaturen am Haus, in der Wohnung, am Auto, Gartenarbeit [Anzahl Stunden]	<input type="text"/>
Körperliche Aktivitäten (Sport, Fitness, Gymnastik) [Anzahl Stunden]	<input type="text"/>
Sonstige Freizeitbeschäftigungen und Hobbies [Anzahl Stunden]	<input type="text"/>
Wie viele Stunden schlafen Sie nachts an einem normalen Werktag?	<input type="text"/>

51:pwerk1_n	cov	pli0038_v4	Berufstätigkeit oder Nebenerwerbstätigkeit Std. pro Werktag
51:pwerk2_n	cov	pli0040	Besorgungen Std. pro Werktag
51:pwerk3_n	cov	pli0043_v3	Hausarbeit Std. pro Werktag
51:pwerk4_n	cov	pli0044_v3	Kinderbetreuung Std. pro Werktag
51:pwerk5_n	cov	pli0046	Versorgung und Betreuung von pflegebedürftigen Personen Std. pro Werktag
51:pwerk6_n	cov	pli0047_v1	Ausbildung, Weiterbildung, Studium etc Std. pro Werktag.
51:pwerk7_n	cov	pli0049_v3	Reparaturen, Gartenarbeit etc. Std. pro Werktag
51:pwerk9_n	cov	pli0162	Körperliche Aktivitäten Std. pro Werktag
51:pwerk8_n	cov	pli0051	Sonstige Freizeitbeschäftigungen und Hobbies Std. pro Werktag
51:pschl1	cov	pschl1	Schlaf Std. pro Werktag

52 Nun einige Fragen zu Ihrer Freizeit. Geben Sie bitte zu jeder Tätigkeit an, wie oft Sie das in der gegenwärtigen Situation machen: mehrmals täglich, täglich, mehrmals pro Woche, mindestens einmal pro Woche, seltener oder nie?

	Mehrmals täglich	Täglich	Mehrmals pro Woche	Min- destens einmal pro Woche	Seltener	Nie	Keine Angabe
Gegenseitige Besuche von Nachbarn, Freunden oder Bekannten	1	2	3	4	5	6	-1
Gegenseitige Besuche von Familienangehörigen oder Verwandten	1	2	3	4	5	6	-1
Nutzen sozialer Online-Netzwerke / Chat-Dienste (z.B. Facebook / Instagram / Twitter / WhatsApp)	1	2	3	4	5	6	-1
Fernsehen / Filme, Serien oder Videos sehen (auch Mediatheken / Internet-Streams / DVD / etc.)	1	2	3	4	5	6	-1
Computer- / Online- / Konsolen- oder Smartphonespiele	1	2	3	4	5	6	-1
Lesen von (Tages-)Zeitungen (auch ePaper)	1	2	3	4	5	6	-1
Künstlerische und musische Tätigkeiten (Malerei, Musizieren, Fotografie, Theater, Tanz)	1	2	3	4	5	6	-1
Reparaturen am Haus, in der Wohnung oder an Fahrzeugen / Gartenarbeit / Fahrzeugpflege	1	2	3	4	5	6	-1
Aktive sportliche Betätigung	1	2	3	4	5	6	-1
Freunden, Verwandten oder Nachbarn beihilflich sein	1	2	3	4	5	6	-1
Einfach nichts tun / abhängen / träumen	1	2	3	4	5	6	-1
Beten	1	2	3	4	5	6	-1

52:pfrei02_n	cov	pfrei02_n	Häufigkeit gegenseitige Besuche Nachbarn, Freunde, Bekannte
52:pfrei03_n	cov	pfrei03_n	Häufigkeit gegenseitige Besuche Familie, Verwandte
52:pfrei19_n	cov	pfrei19_n	Häufigkeit Nutzung sozialer Netzwerke / Chat-Dienste
52:pfrei08_n	cov	pfrei08_n	Häufigkeit Fernsehen / Filme, Serien oder Videos sehen
52:pfrei20_n	cov	pfrei20_n	Häufigkeit Computer- / Online- / Konsolen- oder Smartphonespiele
52:pfrei22_n	cov	pfrei22_n	Häufigkeit Lesen von (Tages-)Zeitungen (auch ePaper)
52:pfrei11_n	cov	pfrei11_n	Häufigkeit künstlerische und musische Tätigkeiten
52:pfrei23_n	cov	pfrei23_n	Häufigkeit Reparaturen Haus, Wohnung, Fahrzeuge / Gartenarbeit / Fahrzeugpflege
52:pfrei14_n	cov	pfrei14_n	Häufigkeit aktive sportliche Betätigung
52:pfz6_n	cov	pfz6_n	Häufigkeit Freunden/Nachbarn helfen
52:pfrei24_n	cov	pfrei24_n	Häufigkeit einfach nichts tun / abhängen / träumen
52:pbetanz_n	cov	pbetanz_n	Häufigkeit Beten

B3.3 Zufriedenheit und Wohlbefinden

53 Wie zufrieden sind Sie gegenwärtig mit den folgenden Bereichen Ihres Lebens?

Bitte verwenden Sie eine Skala, die von 0 „ganz und gar unzufrieden“ bis 10 „ganz und gar zufrieden“ reicht. Mit den Werten dazwischen können Sie Ihre Einschätzung abstufen.

Wie zufrieden sind Sie ...

	ganz und gar unzufrieden										ganz und gar zufrieden		Keine Angabe
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	-1	
mit Ihrer Gesundheit?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	-1	
mit Ihrem Schlaf?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	-1	
mit Ihrer Freizeit?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	-1	
mit Ihrem Familienleben?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	-1	
mit ihren Kontakten zu Freunden und Bekannten?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	-1	
mit der Demokratie, so wie sie in Deutschland besteht?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	-1	

53:pzuf01	cov	plh0171	Zufriedenheit mit Gesundheit
53:pzuf20	cov	plh0172	Zufriedenheit mit Schlaf
53:pzuf08	cov	plh0178	Zufriedenheit mit Freizeit
53:pzuf13	cov	plh0180	Zufriedenheit mit Familienleben
53:pzuf24	cov	pzuf24	Zufriedenheit mit Kontakten zu Freunden und Bekannten
53:pzuf10	cov	plh0152_v2	Zufriedenheit mit Demokratie

55 Ich lese Ihnen eine Reihe von Gefühlen vor. Geben Sie bitte jeweils an, wie häufig oder selten Sie dieses Gefühl in den letzten vier Wochen erlebt haben.

Wie oft haben Sie sich ...

	Sehr selten	Selten	Manchmal	Oft	Sehr oft	Keine Angabe
ärgerlich gefühlt?	1	2	3	4	5	-1
ängstlich gefühlt?	1	2	3	4	5	-1
glücklich gefühlt?	1	2	3	4	5	-1
traurig gefühlt?	1	2	3	4	5	-1

55:pgef1 cov plh0184 Letzte 4 Wochen: Ärgerlich gefühlt
 55:pgef2 cov plh0185 Letzte 4 Wochen: Ängstlich gefühlt
 55:pgef3 cov plh0186 Letzte 4 Wochen: Glücklich gefühlt
 55:pgef4 cov plh0187 Letzte 4 Wochen: Traurig gefühlt

56 Wie oft haben Sie in der gegenwärtigen Situation das Gefühl, ...

	Sehr oft	Oft	Manchmal	Selten	Nie	Keine Angabe
dass Ihnen die Gesellschaft anderer fehlt?	1	2	3	4	5	-1
außen vor zu sein?	1	2	3	4	5	-1
dass Sie sozial isoliert sind?	1	2	3	4	5	-1

56:pgef5_n cov plj0587 Gegenwärtig: Gefühl Gesellschaft anderer fehlt
 56:pgef6_n cov plj0588 Gegenwärtig: Gefühl außen vor zu sein
 56:pgef7_n cov plj0589 Gegenwärtig: Gefühl sozial isoliert zu sein

B4 Psychische Gesundheit

B4.1 Resilienz

57 Im Folgenden möchten wir wissen, wie Sie generell im Leben mit schwierigen Zeiten umgehen.

Ich neige dazu, mich nach schwierigen Zeiten schnell zu erholen.

Stimme überhaupt nicht zu	1
Stimme eher nicht zu	2
Teils-teils	3
Stimme eher zu	4
Stimme voll zu	5
Keine Angabe	-1

57:presili1 cov pcov054 Ich neige dazu, mich nach schwierigen Zeiten schnell zu erholen

58 Jetzt geht es um die letzten zwei Wochen. Wie oft fühlten Sie sich da durch die folgenden Beschwerden beeinträchtigt?

	Überhaupt nicht	An einzelnen Tagen	An mehr als der Hälfte der Tage	(Fast) jeden Tag	Keine Angabe
Wenig Interesse oder Freude an Ihren Tätigkeiten	1	2	3	4	-1
Niedergeschlagenheit, Schwermut oder Hoffnungslosigkeit	1	2	3	4	-1
Nervosität, Ängstlichkeit oder Anspannung	1	2	3	4	-1
Nicht in der Lage sein, Sorgen zu stoppen oder zu kontrollieren	1	2	3	4	-1

58:pbes2w1 cov plh0339 Letzte 2 Wochen: Wenig Interesse
 58:pbes2w2 cov plh0340 Letzte 2 Wochen: Niedergeschlagenheit
 58:pbes2w3 cov plh0341 Letzte 2 Wochen: Nervosität
 58:pbes2w4 cov plh0342 Letzte 2 Wochen: Sorgen nicht stoppen können

59 Jeder wird von Zeit zu Zeit mit negativen oder unangenehmen Ereignissen konfrontiert und reagiert auf seine persönliche Art und Weise darauf. Wie sah das bei Ihnen in den letzten zwei Wochen aus: Wie ist Ihre Einschätzung zu den folgenden Aussagen?

	Stimme überhaupt nicht zu	Stimme eher nicht zu	Teils-teils	Stimme eher zu	Stimme voll zu	Keine Angabe
Ich dachte, die Situation hat auch ihre positiven Seiten.	1	2	3	4	5	-1
Ich dachte, dass es gar nicht so schlimm ist, im Vergleich zu anderen Dingen.	1	2	3	4	5	-1
Ich dachte, dass ich die Situation akzeptieren muss.	1	2	3	4	5	-1
Ich habe versucht, von anderen Menschen Rat oder Hilfe einzuholen.	1	2	3	4	5	-1
Ich dachte weiter darüber nach, wie schrecklich es ist, was ich erlebe.	1	2	3	4	5	-1

59:presili2	cov	pcov055a	Letzte 2 Wochen: Ich dachte, die Situation hat auch ihre positiven Seiten
59:presili3	cov	pcov055b	Letzte 2 Wochen: Ich dachte, dass es im Vergleich gar nicht so schlimm ist
59:presili4	cov	pcov055c	Letzte 2 Wochen: Ich dachte, dass ich die Situation akzeptieren muss
59:presili5	cov	pcov055d	Letzte 2 Wochen: Ich habe versucht, von Anderen Rat oder Hilfe einzuholen
59:presili6	cov	pcov055e	Letzte 2 Wochen: Ich dachte darüber nach, wie schrecklich es ist, was ich erlebe

60 Die Corona-Krise verändert aktuell unser persönliches, wirtschaftliches und gesellschaftliches Leben. Wie ist Ihre Einschätzung zu den folgenden Aussagen?

	Stimme überhaupt nicht zu	Stimme eher nicht zu	Teils-teils	Stimme eher zu	Stimme voll zu	Keine Angabe
Ich erwarte, dass ich persönlich aufgrund der Corona-Krise etwas Positives für mein Leben lernen werde.	1	2	3	4	5	-1
Ich denke, dass sich die Gesellschaft und unser Zusammenleben wegen der Corona-Krise langfristig zum Besseren verändern wird.	1	2	3	4	5	-1
60:presili7	cov	pcov056a	Erwartung nach Corona-Krise: Etwas Positives für mein Leben lernen			
60:presili8	cov	pcov056b	Erwartung nach Corona-Krise: Gesellschaft und Zusammenleben langfristig besser			

B4.2 Sorgen

61 Wie ist es mit den folgenden Gebieten - machen Sie sich da Sorgen?

	Große Sorgen	Einige Sorgen	Keine Sorgen	Keine Angabe
Um die allgemeine wirtschaftliche Entwicklung	1	2	3	-1
Um Ihre eigene wirtschaftliche Situation	1	2	3	-1
Um Ihre Gesundheit (falls nicht infiziert)	1	2	3	-1
Dass Sie nicht die notwendige medizinische Versorgung erhalten, falls Sie sich mit dem Coronavirus anstecken	1	2	3	-1
Dass Sie jemanden mit dem Coronavirus anstecken	1	2	3	-1
Um den Schutz der Umwelt	1	2	3	-1
Über die Entwicklung der Kriminalität in Deutschland	1	2	3	-1
Um den sozialen Zusammenhalt der Gesellschaft	1	2	3	-1
Über die Zuwanderung nach Deutschland	1	2	3	-1
Über Ausländerfeindlichkeit und Fremdenhass in Deutschland	1	2	3	-1
Um Kurse von Aktien und anderen Formen von Kapitalanlagen	1	2	3	-1
61:psor01 cov plh0032	Sorgen allgemeine wirtschaftliche Entwicklung			
61:psor02 cov plh0033	Sorgen eigene wirtschaftliche Situation			
61:psor03 cov plh0035	Sorgen eigene Gesundheit			
61:pcovsor1 cov pcov057a	Sorgen um Erhalt der notwendigen medizinischen Versorgung bei Infektion			
61:pcovsor5 cov pcov057e	Sorge um Ansteckung anderer mit Coronavirus			
61:psor04 cov plh0036	Sorgen Umweltschutz			
61:psor06 cov plh0040	Sorgen Kriminalität in Deutschland			
61:psor22 cov plh0336	Sorgen sozialer Zusammenhalt der Gesellschaft			
61:psor08 cov plj0046	Sorgen Zuwanderung nach Deutschland			
61:psor09 cov plj0047	Sorgen Ausländerfeindlichkeit in Deutschland			
61:pcovsor4 cov pcov057d	Sorgen um Kurse von Aktien und anderen Kapitalanlagen			

Oder was sonst macht Ihnen Sorgen?

61:psorso cov plh0043 Sonstige Sorgen

Nichts weiter 1

B5 Gesellschaftlicher Zusammenhalt

B5.1 Vertrauen und Fairness

62 Wie ist Ihre Meinung zu den folgenden drei Aussagen?

	Stimme voll zu	Stimme eher zu	Lehne eher ab	Lehne voll ab	Keine Angabe
Im Allgemeinen kann man den Menschen vertrauen	1	2	3	4	-1
Heutzutage kann man sich auf niemanden mehr verlassen	1	2	3	4	-1
Wenn man mit Fremden zu tun hat, ist es besser, vorsichtig zu sein, bevor man ihnen vertraut	1	2	3	4	-1

62:pbez01 cov plh0192 Im Allgemeinen kann man Menschen vertrauen

62:pbez02 cov plh0193 Heutzutage kann man sich auf niemanden mehr verlassen

62:pbez03 cov plh0194 Mit Fremden ist es besser, vorsichtig zu sein, bevor man vertraut

63 Glauben Sie, dass die meisten Leute ...

Sie ausnützen würden, falls sie eine Möglichkeit dazu hätten	1
oder versuchen würden, Ihnen gegenüber fair zu sein?	2
Keine Angabe	-1

63:pbez04 cov plh0195 Die meisten Leute sind (ausnutzend ODER fair)

64 Würden Sie sagen, dass die Leute die meiste Zeit ...

versuchen, hilfsbereit zu sein	1
oder nur ihre eigenen Interessen verfolgen?	2
Keine Angabe	-1

64:pbez05 cov plh0196 Die Leute sind die meiste Zeit (hilfsbereit ODER eigenen Interessen folgend)

B5.2 Wahrnehmung von gesellschaftl. Zusammenhalt

65 Wenn Sie an die Gegend denken, in der Sie wohnen: Wie gut ist der Zusammenhalt dort ...

	Sehr gut 1	Eher gut 2	Teils/teils 3	Eher schlecht 4	Sehr schlecht 5	Keine Angabe -1
• Im Allgemeinen?						
• In der gegenwärtigen Situation?						

65:palgwzh cov pcov058 Zusammenhalt in der Wohngegend im Allgemeinen

65:pcovwzh cov pcov059 Zusammenhalt in der Wohngegend in der gegenwärtigen Situation

66 Wie ist Ihre Einschätzung zu den folgenden Aussagen?

	Trifft überhaupt nicht zu	Trifft eher nicht zu	Teils-teils	Trifft eher zu	Trifft voll und ganz zu	Keine Angabe
	1	2	3	4	5	-1
<ul style="list-style-type: none"> • Der Umgang mit dem Coronavirus in Deutschland zeigt, dass wir uns auf den gesellschaftlichen Zusammenhalt verlassen können. 	1	2	3	4	5	-1
<ul style="list-style-type: none"> • Menschen mit hohem Einkommen und höhergestellten Berufen werden jetzt die besten Möglichkeiten haben, sich vor einer Ansteckung mit dem Coronavirus zu schützen. 	1	2	3	4	5	-1
<ul style="list-style-type: none"> • Alle Bürgerinnen und Bürger haben die gleiche Chance, die notwendige Versorgung zu erhalten. 	1	2	3	4	5	-1

66:pcovzh1	cov	pcov060a	Können uns auf gesellschaftlichen Zusammenhalt verlassen
66:pcovzh3	cov	pcov060c	Menschen mit höherem Einkommen/ höhergestellten Berufen können sich besser vor A
66:pcovzh4	cov	pcov060d	Alle BürgerInnen haben die gleiche Chance, die notwendige Versorgung zu erhalten

67 Und bezogen auf Einschränkungen im öffentlichen Leben und auch im Privatleben zur Eindämmung des Coronavirus: Wie ist Ihre Einschätzung zu den folgenden Aussagen?

	Trifft überhaupt nicht zu	Trifft eher nicht zu	Teils-teils	Trifft eher zu	Trifft voll und ganz zu	Keine Angabe
Ich nehme persönliche Einschränkungen in Kauf, um meinen Mitmenschen zu helfen.	1	2	3	4	5	-1
Die Menschen in Deutschland nehmen persönliche Einschränkungen in Kauf, um ihren Mitmenschen zu helfen.	1	2	3	4	5	-1
Wenn es nach Ihnen persönlich ginge: Die Menschen sollten künftig persönliche Einschränkungen in Kauf nehmen, um ihren Mitmenschen zu helfen.	1	2	3	4	5	-1
Und von Ihren Wünschen abgesehen: Die Menschen werden vermutlich persönliche Einschränkungen in Kauf nehmen, um ihren Mitmenschen zu helfen.	1	2	3	4	5	-1
67:pcovpe1 cov pcov061a	Persönl. Einschränkungen zur Hilfe Anderer: ich nehme in Kauf					
67:pcovpe2 cov pcov061b	Persönl. Einschränkungen zur Hilfe Anderer: Menschen in DE nehmen in Kauf					
67:pcovpe3 cov pcov061c	Persönl. Einschränkungen zur Hilfe Anderer: Menschen in DE sollen in Kauf nehmen					
67:pcovpe4 cov pcov061d	Persönl. Einschränkungen zur Hilfe Anderer: Menschen in DE werden in Kauf nehmen					

67a Und wie beurteilen Sie die folgenden Aussagen? Bitte geben Sie an, ob Sie gar nicht zustimmen, eher nicht zustimmen, teils-teils zustimmen, eher zustimmen oder voll und ganz zustimmen.

	Stimme gar nicht zu	Stimme eher nicht zu	Teils-teils	Stimme eher zu	Stimme voll und ganz zu	Keine Angabe
	1	2	3	4	5	-1
<ul style="list-style-type: none"> • Es gibt geheime Organisationen, die während der Corona-Krise großen Einfluss auf politische Entscheidungen haben 	1	2	3	4	5	-1
<ul style="list-style-type: none"> • Politiker und andere Führungspersonlichkeiten sind nur Marionetten der dahinterstehenden Mächte 	1	2	3	4	5	-1
<ul style="list-style-type: none"> • Die Medien und die Politik stecken unter einer Decke 	1	2	3	4	5	-1
<ul style="list-style-type: none"> • Ich vertraue meinen Gefühlen mit Blick auf den Umgang mit Corona mehr als sogenannten Experten 	1	2	3	4	5	-1
<ul style="list-style-type: none"> • Während der Corona-Krise verschweigen Medien und Politik gezielt bestimmte Informationen 	1	2	3	4	5	-1

67a:pcovt1	cov	pcov072a	Geheime Organisationen in Corona-Krise mit großem politischen Einfluss
67a:pcovt2	cov	pcov072b	Politiker und Führungspersonlichkeiten sind Marionetten versteckter Mächte
67a:pcovt3	cov	pcov072c	Medien und Politik stecken unter einer Decke
67a:pcovt4	cov	pcov072d	Hinsichtlich des Umgangs mit Corona mehr Vertrauen in Gefühle als in Experten
67a:pcovt5	cov	pcov072e	Medien und Politik verschweigen in Corona-Krise gezielt bestimmte Informationen

B5.3 Lebenszufriedenheit

68 Zum Schluss möchten wir Sie noch nach Ihrer Zufriedenheit mit Ihrem Leben insgesamt fragen.

Wie zufrieden sind Sie in der gegenwärtigen Situation, alles in allem, mit Ihrem Leben?

Bitte verwenden Sie eine Skala, die von 0 „ganz und gar unzufrieden“ bis 10 „ganz und gar zufrieden“ reicht. Mit den Werten dazwischen können Sie Ihre Einschätzung abstufen.

ganz und gar unzufrieden 0	0
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9
ganz und gar zufrieden 10	10
Keine Angabe	-1

68:pzule_n cov plh0182 Zufriedenheit gegenwärtige Situation

69 Und was glauben Sie, wie wird es wohl in einem Jahr sein?

ganz und gar unzufrieden 0	0
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9
ganz und gar zufrieden 10	10
Keine Angabe	-1

69:pzule3 cov plh0166 Zufriedenheit in einem Jahr

B6 Durchführung des Interviews

A Wann waren Sie mit dem Ausfüllen des Fragebogens fertig?

Datum

Tag

Monat

A:pdatt cov ptagin Interviewtag

A:pdatm cov pmonin Interviewmonat

Uhrzeit

Stunde

Minute

A:pdattst cov pdattst Interview beendet Uhrzeit (Stunde)

A:pdattmi cov pdattmi Interview beendet Uhrzeit (Minuten)

B Interviewdauer:

Das mündliche (Teil-)Interview dauerte ... Minuten

B:pdauer1 cov pdauer1 Dauer des Interviews

C Sonstige Hinweise:

C:ptext cov ptext Sonstige Hinweise